

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL. GRANADA AMPLIACION
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11520

EXPEDIDO EN SUCURSAL TACUBAYA
AV. JOSE VASCONCELOS 106
COL. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11850

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA
CALLE 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE
LAZARO CARDENAS
METEPEC, MEXICO
MÉXICO, C.P. 52148

FACTURA

Folio Fiscal
ca627baf-f0e8-4b50-86f9-9f7dde35ca39

Nº: TFA 5279660

FECHA Y HORA DE EMISION

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
23	09	2016	17:01:00	23	09	2016	17:01:20

RFC: CNE781229BK4

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000403269454

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957

METODO DE PAGO : 04 Tarjeta de Crédito 1084

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	999999	1	Consumo	SRV	\$158.62	\$158.62

0130,025,5408,23/09/2016



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
[1.0]CA627BAF-F0E8-4B50-86F9-9F7DDE35CA39|2016-09-23T17:01:20|G
XXN0/H684LPD9N2CCN0IKDNEJLY6EB0VUJXG5YXX9H3/L4V58RAZSU
RVOWDG4BZCW2HAF9JR0X999F+HSSKA09UGLUQ12EJYP86N4DON
P8ETBDPPQNMKXQMIH2NSBIK+UZAKN+TBZPEEVF/AHV8I8XNSDZAPJ
HRZTORWCX16AKYTTU452OOP3ZEMMI+YV/HKUDJHWBBXRYHSLKO
GJ9A/IROQ8US88XVMW/5HTUHW1FRLL/TQ10D4VDK/FVTIOGSJDV+Q
MKBQMQTTQHMUFDP5KY6I9MU56MNM6HEDZGLVNTC5+LT5TTGKENE/
UDGKMQUYCGR7VYTXNPTXOHRASVG=|00001000000203092957

X

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$158.62
SUB-TOTAL	\$158.62
	0.00
I.V.A.	\$25.38
TOTAL	\$184.00

IMPORTE CON LETRA : CIEN OCHENTA CUATRO PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

GxXn0/h684LPd9nZCcn0IKDnEjLy6eB0VUJxG5yXX9H3/l4v58RAZsurvowdg4bZcW2HAF9jr0x999F+HSSKA09UGluq12Ejyp86n4DONp8EtdppQnmkXqMIH2N

SELLO DEL SAT :

FOdNbzgUFEm5/AhyEL4rWhVxBVdq64Fg4I70rtuTPUFidZhs3JZonYTDu0wxPxaInASvszoe0FXLgWN0MH6Gmp1MJ0ZMj39gfSoReZS5EjHFYEWnFtG5/JJQYZ



Código: DAF-CP-F13
Fecha de aprobación:
29/02/2016
Versión: 00

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2016

Nombre del comisionado: C. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ	
Número de empleado: 138985	Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO
Lugar de comisión: CIUDAD DE MÉXICO DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2016.	

Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en el artículo 8, fracción III, de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que para llevar a cabo esta comisión fue necesario realizar gastos de alimentación, traslado y otros y no fue posible obtener comprobante(s) por un importe de:

CONCEPTO	IMPORTE (pesos)
ALIMENTACIÓN	18.00
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	\$18.00

PROPINA EN CONSUMO DE ALIMENTOS

(DIECIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

C. P. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ
NOMBRE Y FIRMA