



LA VID ARGENTINA CONDESA, S.A. DE C.V.
 VAC070607BUA
 INSURGENTES SUR 953 5
 NAPOLES AMPLIACION 03840
 Benito Juarez Distrito Federal
 México

Factura VAC 18040
 Certificado
 Digital: 00001000000202855100
 Fecha: 2016/09/29T16:17:10
 Folio Fiscal:
 A8570366-397F-467D-971A-3C0FB29F35E3

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

Lugar de Expedición: CUAUHEMOC, DISTRITO FEDERAL

Expedido en Sucursal:

NUEVO LEON 185 HIPODROMO CONDESA 6170 Cuauhtemoc Distrito Federal México

Cliente Receptor

Razón Social: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA	Localidad:
RFC: CNE781229BK4	Mun/Del: METEPEC
Dirección: AV.16 DE SEPTIEMBRE #147 NORTE	Estado: ESTADO DE MEXICO
Colonia: LAZARO CARDENAS	País: MEXICO
C.P.: 52148	

Condiciones

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: 04

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	No Aplica	CONSUMO	\$ 236.21	\$ 236.21
		Subtotal		\$ 236.21
		IVA 16.00 %		\$ 37.79
		Total		\$ 274.00

Importe con letra: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.



Sello digital del CFDI:
 zTe5GWe9yzCZvIPB34VrWfQ6cSLZ4ISitn/giff4xMZwA7mV1FFehgZgM9GcM10HBMqmrpYXErLsZD0QH/brYp54a8FjcyRLf2X3D9SNKXxW719+r2+E2WyUaPv+h7etAZNTU1wnmrAmdv0pXRctTP8UW1phjWpq8rRzYkk6me8=

Sello del SAT:
 KP0Q5onL88vVR6GwzrnwCJwtPyBKwcyjUcCH4sn6HXGqABTV3S1XvXbtMUGBjVSU1A4iM0FzLC1X1J8HhkJkOMsy8XfJ+gXLFrPNzzFNQWrSsjESZ+7jAjBLgefJQqRt2ntcWEajGVwGcNJ6mlDCghoLspeY4K16sXVN0VS9G0=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.0|A8570366-397F-467D-971A-3C0FB29F35E3|2016-09-29T16:17:15|zTe5GWe9yzCZvIPB34VrWfQ6cSLZ4ISitn/giff4xMZwA7mV1FFehgZgM9GcM10HBMqmrpYXErLsZD0QH/brYp54a8FjcyRLf2X3D9SNKXxW719+r2+E2WyUaPv+h7etAZNTU1wnmrAmdv0pXRctTP8UW1phjWpq8rRzYkk6me8=|00001000000202864530||

No de Serie del Certificado del SAT:00001000000202864530

Fecha y hora de certificación:2016-09-29T16:17:15

Este documento es una representación impresa de un CFDI

X



GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 04 DE OCTUBRE DE 2016

Nombre del comisionado: C. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ
Número de empleado: 138985 | Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO
Lugar de comisión: CIUDAD DE MÉXICO DEL 29 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	27.40
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	\$27.40

PROPINA EN CONSUMO DE ALIMENTOS

(VEINTISIETE PESOS 40/100 M.N.)

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO


C. P. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA