

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
GRANADA AMPLIACION
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
D.F., C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL CENTRO INSURGENTES
AVENIDA . INSURGENTES SUR NO 1605
SAN JOSE INSURGENTES
DELEGACION BENITO JUAREZ, MEXICO
ESTADO DE MEXICO, C.P. 03900

| | | | | | | | | |
|---|---|------|----------|-----|-------------------------------|------|----------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE LÁZARO CARDENAS METEPEC, MEXICO MÉXICO, C.P. 52148 | FACTURA | | | | | | | |
| | Folio Fiscal | | | | | | | |
| | ba7ca875-777b-4317-92c8-7efabc07f895 | | | | | | | |
| | Nº: TFA 4544424 | | | | | | | |
| | FECHA Y HORA DE EMISION | | | | FECHA Y HORA DE CERTIFICACION | | | |
| DÍA | MES | AÑO | HORA | DÍA | MES | AÑO | HORA | |
| 29 | 04 | 2016 | 15:50:37 | 29 | 04 | 2016 | 15:50:58 | |

| | |
|--|--|
| RFC : CNE781229BK4 | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION |
| Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687 | Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957 |

FORMA DE PAGO : TARJETA DE CREDITO 1084

| DIVISION | CLAVE | CANTIDAD | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE NETO |
|--------------------------|---------|----------|----------------------|------------------|-----------------|--------------|
| 7001 | 9999999 | 1 | CONSUMO DE ALIMENTOS | NO APLICA | \$124.91 | \$124.91 |
| 0075,025,9334,28/04/2016 | | | | | | |



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 [1.0]BA7CA875-777B-4317-92C8-7EFABC07F895[2016-04-29T15:50:58]F
 B7WWWIC6Z1TFLOZF054BY0C97GNHXS+4MJ8HZKOLEGQN9CGEGEIG6
 7MHUVICOVQKC7XMHCTUPV34Z7UZYUE9ANU7NTQLLHXO/TGQP5Q2
 XYDBOZWHFTZ4HEQT78LNNZDDDR9KW49JPM3QPO/F1W0YL4P4T4
 ZSQA7MEXGBD4LGJ4=[00001000000203092957

| | |
|------------------------|----------|
| SUB-TOTAL VENTA IVA 16 | \$124.91 |
| | |
| | |
| | |
| SUB-TOTAL | \$124.91 |
| | 0.00 |
| I.V.A. | \$19.99 |
| | |
| TOTAL | \$144.90 |

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

| |
|--|
| IMPORTE CON LETRA : (* CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N. *) |
| SELLO DIGITAL DEL CFDI : fB7wWwIc6z1TFLOzFO54by0C97GnhXS+4MJ8HzkOIEGQn9CGEegi67mHuVicoVqKc7XMHctUPv34Z7uzYUE9aNu7ntQlLHXO/tgQp5q2XYdBOzwhFTz4HeQT78lNnZDddor9Kw49Jpm3q PO/f1W0YL4P4t4zSQA7mExqBD4LGJ4= |
| SELLO DEL SAT : GG/opZHACB8lBDuUI07Z5G0BFWBSGbwbowqUy6CwVhOqpMn27gw6nYnxn0UKfiwbCQUuw3dOUdwsQ1euAlyrSccqxlDZsWuUzzrhOgyeNWcSR24gWlGpDNOJilCIAI2xl65rWIQP 5JFOP4BUx9/AJ71veRnloPZFeqYJsvcmag= |



INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

DATOS GENERALES:

Fecha:

09 DE MAYO DE 2016

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------|
| Nombre del comisionado: | C. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ | | |
| Unidad Administrativa: | ORGANO INTERNO DE CONTROL | Puesto: | JEFE DE DEPARTAMENTO |
| Lugar de comisión: | CIUDAD DE MEXICO | DEL 28 DE ABRIL DE 2016 | |

Comisión desempeñada: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO.

Actividades realizadas: PARTICIPAR EN REUNION DE TRABAJO PARA UNA ASESORIA DE CONTRALORIA SOCIAL (CONALEP)


Conclusiones y resultados obtenidos: SE TOMO CONOCIMIENTO DE LA REUNIÓN.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO


C. P. CARMEN MELQUIADES RAMIREZ
NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO


C. ELIZABETH SOLIS MARIN.
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO