



OPERADORA Y ADMIN. DE REST. GIGANTE SA D  
SUC. 383 BARRANCA DEL MUERTO W

SERIE : FIDFWBM  
UNIDAD : 383  
FOLIO : 1541  
RFC : CNE781229BK4  
FECHA : TUE 31/01/17 15:19:56

FACTURA ENVIADA VIA E-MAIL  
A LAS CUENTAS DE CORREO :  
CORREO-1 : nastrada@conalep.edu.mx  
CORREO-2 :  
EXPEDIDO A :  
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION  
PROFESIONAL TECNICA

SUC. 383 BARRANCA DEL MUERTO W  
Av. Revolucion 1193  
Merced Gomez  
Benito Juarez  
Ciudad de Mexico  
03930 Ciudad de Mexico

Regimen Fiscal :  
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
**FACTURA**

-- ORIGINAL --  
SERIE : FIDFWBM  
UNIDAD : 383  
FOLIO : 1541  
RFC : CNE781229BK4  
FOLIO CED. : A1622340  
FECHA : TUE 31/01/17 15:19:56

Lugar Expedicion :  
Ciudad de Mexico, Mexico  
Forma de Pago :  
28  
Numero de Cuenta :  
6016  
NO.CERTIFICADO EMISOR :  
00001000000401561682  
NO.CERTIFICADO SAT :  
00001000000401041203  
FOLIO FISCAL :  
5C8556B5-0834-A042-B0A1-87C9CB78F087  
FECHA TIMBRADO : TUE 31/01/17 09:19:58

EXPEDIDO A :  
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION  
PROFESIONAL TECNICA  
DOMICILIO :  
16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE  
LAZARO CARDENAS METEPEC  
52148  
ESTADO DE MEXICO MEXICO

1 CONSUMO DE ALIMENTOS UM SERVICIO  
Por : 163.79

CONSUMO DE TICKET(S) B 13112

CONSUMO AL 16% : 163.79

SUBTOTAL : 163.79

DESCUENTO: 0.00

NETO : 163.79

IVA 16% : 26.21

TOTAL : 190.00

(CIENTO NOVENTA  
PESOS 00/100 M.N.)



### GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 10 de febrero 2017

Nombre del comisionado: NOE ESTRADA AHUMADA	
Número de empleado: 2005087	Puesto: TITULAR DE LAS AREAS DE RESPONSABILIDADES Y DE QUEJAS
Lugar de comisión: Ciudad de México 31 de enero del 2017	


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	19.00
TRASLADO	
OTROS	
TOTAL	19.00

(propina)

(DIECINUEVE PESOS 00/ 100 M.N )

IMPORTE CON LETRA

<p>COMISIONADO</p>  <p>NOE ESTRADA AHUMADA NOMBRE Y FIRMA</p>
--