



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA  
OFICIALÍA MAYOR  
SOLICITUD DE PAGO

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 17-MAR-2017 12:01

Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: 12152

Núm. de Proveedor: 2196

Estado de Solicitud: APROBADO

Proveedor:

Fecha última actualización: 17-MAR-2017 12:04:57

SANCHEZ HERRERA JAVIER

Depto. Solicitante: AYUNTAMIENTO

Ave. Independencia y C. Victoria

, CP

Chihuahua

Comprador: ERICK PAREDES SALAZAR

Descripción: REEMBOLSO DE VIATICOS, ASISTENCIA AL FORO "CABILDO INCLUYENTE", EN LA CDMX

| LÍNEA | CLAVE<br>ARTÍCULO | DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE                                                                                                                                            | FECHA<br>CONTABLE | UDM       | CANTIDAD | PCIO. UNIT.<br>C / IVA | IMPORTE  |
|-------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|----------|------------------------|----------|
| 1     | 3340101001        | SERVICIO PARA CAPACITACION A SERVIDORES PUBLICOS<br>01-51331040001-999999-04-01001-131-000-02R0101-33401-<br>1-4-GCAM-000<br>SERVICIO PARA CAPACITACION A SERVIDORES PUBLICOS | 14/03/17          | DOCUMENTO | 1.00     | 500.00                 | 500.00   |
| 2     | 3750101001        | VIATICOS NACIONALES<br>01-51371050001-999999-04-01001-131-000-02R0101-37501-<br>1-4-GCAM-000<br>VIATICOS NACIONALES                                                           | 14/03/17          | DOCUMENTO | 1.00     | 2,199.98               | 2,199.98 |
| 3     | 3750101001        | VIATICOS NACIONALES<br>01-51371050001-999999-04-01001-131-000-02R0101-37501-<br>1-4-GCAM-000<br>VIATICOS NACIONALES                                                           | 14/03/17          | DOCUMENTO | 1.00     | 250.00                 | 250.00   |
| 4     | 3750101001        | VIATICOS NACIONALES<br>01-51371050001-999999-04-01001-131-000-02R0101-37501-<br>1-4-GCAM-000<br>VIATICOS NACIONALES                                                           | 14/03/17          | DOCUMENTO | 1.00     | 165.00                 | 165.00   |
| 6     | 3750101001        | VIATICOS NACIONALES<br>01-51371050001-999999-04-01001-131-000-02R0101-37501-<br>1-4-GCAM-000<br>VIATICOS NACIONALES                                                           | 14/03/17          | DOCUMENTO | 1.00     | 290.00                 | 290.00   |

TOTAL CON IVA INCLUIDO: \$ 3,404.98

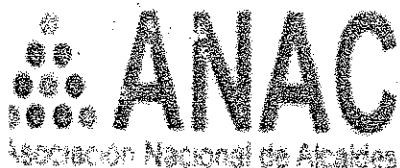
NOTA:

  
\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA  
\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA



**MUNICIPIO DE CHIHUAHUA**  
**OFICIO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

|                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| DP- / 2017                                                                               |                                                                                                                                         | NO. DE OFICIO                                   | DIA / MES / AÑO             |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                   | REG.FED.CONTRIB.                                                                                                                        | PUESTO                                          | NUM. DE EMPLEADO            |
| SANCHEZ HERRERA JAVIER                                                                   | SAHJ771126                                                                                                                              | REGIDOR                                         | 12582                       |
| <b>DATOS DE LA COMISIÓN</b>                                                              |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| LUGAR DE COMISIÓN:                                                                       | CIUDAD DE MEXICO                                                                                                                        |                                                 |                             |
| PERIODO QUE COMPRENDE:                                                                   | 27, 28 FEBRERO Y 01 DE MARZO 2017                                                                                                       |                                                 |                             |
| TARIFA DIARIA:                                                                           | \$2,500.00                                                                                                                              |                                                 |                             |
| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                    | ASISTENCIA AL PRIMER CURSO PARA REGIDORES "CABILDO INCLUYENTE", ORGANIZADO POR LA CONFERENCIA NACIONAL DE REGIDORES DE MÉXICO (CONAREM) |                                                 |                             |
| EN CASO DE COMBUSTIBLE:                                                                  |                                                                                                                                         | MEDIO DE TRANSPORTE:                            |                             |
| 6,8 CILINDROS KM.      ÷ 5                                                               | _____                                                                                                                                   | OFICIAL <input type="checkbox"/> VEHÍCULO:      |                             |
| 4 CILINDROS KM.      ÷ 10                                                                | _____                                                                                                                                   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> MARCA:         |                             |
|                                                                                          |                                                                                                                                         | PROPIO <input type="checkbox"/> MODELO:         |                             |
|                                                                                          |                                                                                                                                         | AÉREO <input type="checkbox"/> TIPO:            |                             |
|                                                                                          |                                                                                                                                         | CILÍNDROS    4 ( ) 6 ( ) 8 ( )                  |                             |
| OBSERVACIONES:                                                                           |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| PASAJE:                                                                                  | \$ -                                                                                                                                    | TAXI:                                           | \$ -                        |
| COMBUSTIBLE:                                                                             | \$ -                                                                                                                                    | OTROS:                                          | \$ 500.00 IMPORTE DEL CURSO |
| PEAJE:                                                                                   | \$ -                                                                                                                                    |                                                 |                             |
| TOTAL TRANSPORTE:                                                                        |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| EN CASO DE TRANSPORTE AÉREO, NOMBRE DE LA AGENCIA: CONTACTO CENTRO ESTRATEGICO DE VIAJES |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN:                                                                | \$                                                                                                                                      | 2,904.98                                        | No. POLIZA:                 |
|                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                 | No. DE CHEQUE:              |
| <b>RECIBO DE PAGO</b>                                                                    |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA                                                        |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| LA CANTIDAD DE:                                                                          | \$ 3,404.98                                                                                                                             | (TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 98/100MN.) |                             |
| FIRMA DEL COMISIONADO:                                                                   |                                                                                                                                         |                                                 |                             |
| SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                               |                                                                                                                                         | DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA           |                             |



ASOCIACION NACIONAL DE AYUNTAMIENTOS Y ALCALDES AC  
ANA041122L91  
Av. Paseo de la Reforma #136 int. 5-B Juárez C.P. 06600  
Cuauhtemoc Cuauhtemoc Distrito Federal  
Mexico

Factura

Fecha | 2017-03-03 09:29:06

Folio | f0483

DATOS DEL CLIENTE

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

ICI651010V22

FINA #408 int. - Col. CENTRO C.P. 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA  
MEXICO

Fecha de Certificación 2017-03-03T09:46:01

Folio Fiscal SAT ec72f01e-2129-4828-9633-def2462bf109

CSD SAT 00001000000300171291

CSD Emisor 00001000000302508715

Lugar de Expedición Cuauhtemoc, Distrito Federal

| CANTIDAD | UNIDAD | CÓDIGO  | DESCRIPCIÓN                   | PRECIO U. | IMPORTE |
|----------|--------|---------|-------------------------------|-----------|---------|
| 1        | 1      | ANAC036 | CURSO DE "CABILDO INCLUYENTE" | 500.00    | 500.00  |

Quinientos pesos 00/100 M.N.

Subtotal \$500.00

Pago en una sola exhibición Método de pago: 01 Ref. :

I.V.A. \$0.00

Régimen Fiscal: PERSONA MORAL SIN FINES DE LUCRO

Total \$500.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Notas: JAVIER SÁNCHEZ HERRERA

Se hace constar que esta Oficina recibió  
de conformidad los bienes y/o servicios que  
amparan la emisión de la presente factura  
y que se describe en la misma.

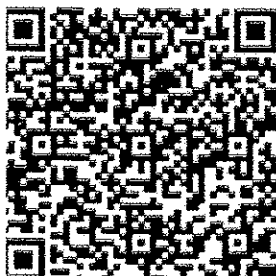
REGIDORES

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe:

Fecha de recibido:



Sello digital del CFDI:

IMCzmdhyHQ0ASq2NU+8F+LFkaQli4H6BEcocom9p2YJ/9p94Gk4z8JP9rYwp7af4zIWYUsc0ROurruJZsR3hHRkmlf5IFyVPh3Fol  
/E6xVI55Jx4Z1obDIZs/JMNqYOV3Z0zETsS2usDDqoSggHeAMH39Ku4i97Zz+fgjVJkySk=

Sello del SAT:

Ndwp0ybeRGsDq0xAmKGRcElqYpzo38H6YHGKp2JCA4EKRRXmgN/f06wh9eqV7xBTfI2mGwoK2lc4DvXyzVaiFCIqluT4sGD8pFd  
/pa0omErxfK5jReU+VhUf6n5qMvkkK8507E+T+24NryGKCWEOJnB8JLWQB0X4Rn/N/ch9ps=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

1.0|ec72f01e-2129-4828-9633-def2462bf109|2017-03-03T09:46:01|IMCzmdhyHQ0ASq2NU+8F+LFkaQli4H6BEcocom9p2YJ/9p94Gk4z8JP9rYwp7af4zIWYUsc0ROurru



HOTEL JENA, S.A. de C.V.

RFC: HJE8704011S3

Régimen Fiscal: Regimen general de ley de personas morales

JESUS TERAN No. 12, COL. TABACALERA, CUAUHTEMOC

CIUDAD DE MEXICO, DF, MEXICO

C.P. 06030

Hoja 1 de 1

Expedido en

CALLE JESUS TERAN No 12 Col. TABACALERA DEL. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, D.F., C.P. 06030, Tlf:50970277

Fecha Expedición

01/03/2017 10:39:12

Folio Fiscal

A3C44A04-3EDE-408F-AE96-F4ABF8C2E02C

No. Certificado SAT

00001000000404477432

No. Certificado Emisor

00001000000401270588

Fecha Certificación

01/03/2017 10:41:01

Cliente

RFC: MCI651010V22

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA No. 408 COL. CENTRO

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

C.P. 31000

| Cantidad | Descripción | Unidad    | Precio Unitario | Importe  |
|----------|-------------|-----------|-----------------|----------|
| 1        | CONSUMOS    | No aplica | \$215.52        | \$215.52 |

Subtotal \$215.52

IVA 16% \$34.48

Total \$250.00

\*\*DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MN\*\*

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: 01

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

[[1.0|A3C44A04-3EDE-408F-AE96-F4ABF8C2E02C|2017-03-01T10:41:

01|RMe5jOMsg0MQxql/FsQmShtSHIU2HnTjplacLsjo0PH5C/lcYho+Mb5HKwMM9z+IZ4YeHTSo4bKDiSwZfzU8OioHwDn9+1tZwrT4ti7d/IHwAHZHanjdI59hQ2Xp78QbDbfKRwrzXamj/0TaZtLgAimwkc22Bx+r3MkxVQ8PzlbOjGyKIXsMMMDiaT6yGAV9rZUFmSWmMFHpu4FG/85cmSugWjOhlofXDg9pA6ovyQDxEgIT9XQMHIbKai7Otd8IGogzsJYYHTMAVqb9ocQ1rinWjSmXMPiaSftifl30rzE4E6H0elL55ASrKK0CnjR8QH9fqDKUmkUsc8yF1ict/g==|00001000000404477432|]

SELLO DIGITAL DEL SAT

C896jgOgsl+SocEKs32FTFFnaklJBDBILTSpkicOpSfCkIGP  
W83tTRcDww4S26mo5PCQRuNO7HRrKHQtSDD4fwxRE  
Yh7oGxhYcG7qfbUEvQpUL8w5I7jxdS8Xq/Xn3dal7jCSQfi  
NEWeKaiYjXwxFTPhK9yl10jqqPGfU2Uuq9ni4BzXq92MNF  
k08MTZE+yAf6Xy3qEqfnX6Sb4dhY4r1v1jYX/kj0PbLRxv0f  
V2rBFKLTzSrZA/ucouRjg44xfwGpBRB5sQ4PNG8/jpVj64q  
WQqpmYAqTSQubXTuUoMPKnCREfCmzmYclGtV4+fp35  
luplt6zQyRCd16ikQ==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

RMe5jOMsg0MQxql/FsQmShtSHIU2HnTjplacLsjo0PH5C/lc  
Yho+Mb5HKwMM9z+IZ4YeHTSo4bKDiSwZfzU8OioHwDn  
9+1tZwrT4ti7d/IHwAHZHanjdI59hQ2Xp78QbDbfKRwrzXa  
mj/0TaZtLgAimwkc22Bx+r3MkxVQ8PzlbOjGyKIXsMMMDi  
aT6yGAV9rZUFmSWmMFHpu4FG/85cmSugWjOhlofXDg9  
pA6ovyQDxEgIT9XQMHIbKai7Otd8IGogzsJYYHTMAVqb9o  
cQ1rinWjSmXMPiaSftifl30rzE4E6H0elL55ASrKK0CnjR8QH  
9fqDKUmkUsc8yF1ict/g==



Se hace constar que esta Oficina recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describe en la misma.

REGIDORES

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma de quien recibe:

Fecha de recibido:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

266308/73533

POWERED BY

POS-58600

Firma VoBo

POS-58600



# OPERADORA TURISTICA EMPORIO REFORMA SA DE CV

RFC: OTE0902104Q2

RÉGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley  
Personas Morales

PASEO DE LA REFORMA No. 124

Col. JUAREZ

CP. 06600, CUAUHTEMOC

CDMX, MEXICO

Tel: 01(55) 5062 6161

FACTURA

A 35584

Fecha de Emisión: 2 marzo 2017 19:38:51

Folio Fiscal AC46A60A-69FE-411F-B2A1-43310939941E

Fecha Timbrado: 2017-03-02T19:38:51

Serie Certificado: 00001000000301386436

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000402636111

Lugar de Expedición: CUAUHTEMOC, CDMX

## Datos del Cliente:

Nombre: Municipio de Chihuahua

RFC: MCI651010V22

Calle: Calle Mina 408

Colonia: Centro

Deleg/Mpio: Chihuahua

Estado: Chihuahua

Pais: Mexico

C.P: 31000

Fecha de Consumo: 2017-02-28

No. de Cheque: 9604

| CANTIDAD | UNIDAD    | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 1        | No Aplica | Consumo     | 142.24          | 142.24  |

Se hace constar que esta Oficina recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describe en la misma.

REGIDORES

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe:

Fecha de recibido:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
Metodo de Pago: 01 Efectivo

## Efectos Fiscales al Pago

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Sub Total       | 142.24 |
| IVA(16%)        | 22.76  |
| Total Facturado | 165.00 |
| Total a pagar   | 165.00 |

## Importe con letra:

CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

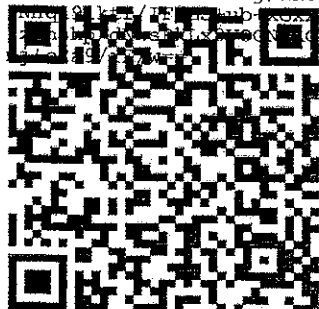
||1.0|AC46A60A-69FE-411F-B2A1-43310939941E|2017-03-02T19:38:51|JuvXLR3Ph4DCadhU+04JGfWiG40cz2dbDX9K1FuGybzNW4S2KSaHFwVpvFv/P4cDI8m4MVrlgwIxHmOOWYdhps8wrOZ7SkclhOE2kbF5UK92BUkAve0vmjGoOWENgfAcF5+22ksMx81EWcrfeE/4qdBA+QGTq7DV81Kh16RQYvQ=|00001000000402636111||

## Sello Digital:

JuvXLR3Ph4DCadhU+04JGfWiG40cz2dbDX9K1FuGybzNW4S2KSaHFwVpvFv/P4cDI8m4MVrlgwIxHmOOWYdhps8wrOZ7SkclhOE2kbF5UK92BUkAve0vmjGoOWENgfAcF5+22ksMx81EWcrfeE/4qdBA+QGTq7DV81Kh16RQYvQ=

## Sello digital del CFDI:

TDiLWfKvK0sfhtoxSAj/lhsDLZJRHYJB9tNPJEZCEoH42nvwjLiO+mtLBsclYRGczW7EmIx2pVcWKeO/ql+086Ons0vdUu+t/j9RZZqrlr9p52KSaHFwVpvFv/P4cDI8m4MVrlgwIxHmOOWYdhps8wrOZ7SkclhOE2kbF5UK92BUkAve0vmjGoOWENgfAcF5+22ksMx81EWcrfeE/4qdBA+QGTq7DV81Kh16RQYvQ=





|                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Expedido en</b><br>CORPORACION OPERADORA ALIMENTA SA DE CV<br>R.F.C. COA081016NB3<br>NUEVO LEON 215<br>Col: CONDESA CP 06140<br>CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO. MEXICO |  | <b>FACTURA L 9696</b><br><b>FOLIO FISCAL (UUID):</b><br>F39BA752-6A4E-4304-9198-E7EFE78A2502<br><b>NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:</b><br>00001000000301100488<br><b>NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:</b><br>00001000000300962028<br><b>FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:</b><br>2017-03-01T00:58:39<br><b>FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:</b><br>2017-03-01T00:58:39 |  |
| <b>Régimen Fiscal</b><br>REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES<br>FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 de Marzo de 2017                                                            |  | <b>Cliente</b><br>MUNICIPIO DE CHIHUAHUA<br>R.F.C. MCI651010V22<br>MINA 4088<br>Col: CENTRO CP 31000<br>CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. MEXICO                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Lugar Expedición</b><br>CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ</b>                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1.00     | NO APLICA        | CONSUMO EN ALIMENTOS | 250.00          | 250.00  |

Se hace constar que esta Oficina recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describe en la misma.

REGIDORES

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma  
de quien recibe:

Fecha de recibido:

|                                      |                |        |
|--------------------------------------|----------------|--------|
| TOTAL CON LETRA                      | SUBTOTAL:      | 250.00 |
| DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N. | IVA (16.00 %): | 40.00  |
|                                      | TOTAL: \$      | 290.00 |

Método Pago: 04 Tarjeta de crédito, 01 Efectivo      Número de Cuenta Pago: 1636      Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Comentarios

Sello Digital del Emisor

E04YCGYCuB8uQB61k86d/6756k4zsaYD4qVJxalnbVqp8U9KJyEstk3YIvOP/Gy9UhhJZWIX4ZLNEUXFKdJINELSTfoFfnKRmtGib4q97NB005WIE6XKzLEjAEJclsdXidQxInUOVD6Gx8NPwAE  
OBuJE1+74TR2+pQ=

Sello Digital del SAT

hWZu1wUAvs/O5FVga2chYqpPutHnbmZDj6Z4OVov+TUIQSaAvNycWnhiUHbdVHuUYIF88anQd0XXr9CIV9avP6hq4bp4LGA5RE+RDTAQyXrwPWvp0k7Tc8D3IjUvLc1edg9ab5LLn8oBe9IEG68Cp  
JS02de+M4HbIE8duH4=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[{"1.0"}F39BA752-6A4E-4304-9198-E7EFE78A2502]2017-03-01T00:58:39[E04YCGYCuB8uQB61k86d/6756k4zsaYD4qVJxalnbVqp8U9KJyEstk3YIvOP/Gy9UhhJZWIX4ZLNEUXFKdJINELSTfoFfnKRmtGib4q97NB005WIE6XKzLEjAEJclsdXidQxInUOVD6Gx8NPwAE]OBuJE1+74TR2+pQ=[00001000000301100488]]





HOTEL JENA, S.A. de C.V.

RFC: HJE8704011S3

Régimen Fiscal: Regimen general de ley de personas morales

JESUS TERAN No. 12, COL. TABACALERA, CUAUHTEMOC

CIUDAD DE MEXICO, DF, MEXICO

C.P. 06030

Hoja 1 de 1

Expedido en

CALLE JESUS TERAN No 12 Col. TABACALERA DEL. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO, D.F., C.P. 06030, Tlf:50970277

Fecha Expedición

01/03/2017 11:02:52

Folio Fiscal

8FE3FA4C-5024-4084-A5B4-F015F02BBAB6

No. Certificado SAT

00001000000404477432

No. Certificado Emisor

00001000000401270588

Fecha Certificación

01/03/2017 11:04:45

Cliente

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MINA No. 408 COL. CENTRO.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

C.P. 31000

Huésped: 614-SANCHEZ, JAVIER Rsv: 456LQ

RFC: MCI651010V22

| Cantidad | Descripción                      | Unidad    | Precio Unitario | Importe  |
|----------|----------------------------------|-----------|-----------------|----------|
| 1        | 27/02/2017 613 530035 HABITACION | No aplica | \$924.36        | \$924.36 |
| 1        | 28/02/2017 613 530219 HABITACION | No aplica | \$924.36        | \$924.36 |

Subtotal \$1,848.72

IVA 16% \$295.80

ISH 3% \$55.46

Total \$2,199.98

\*\*DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 98/100 MN\*\*

Forma de pago: Pago en una sola exhibicion

Método de pago: 01

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|8FE3FA4C-5024-4084-A5B4-F015F02BBAB6|2017-03-01T11:04:

45|HbKtBpDctzLd7C3lnt2sPnIS9K8hYTZQDWHwNDJCqWbQNysd//l|9|cshwZLvFZUxVME1Sxe6uFuoij1a2KB+YGeRnoOAnirQvU/fXPeu4inKGWxQ+cXhwbepmYUWjMtgw6vTyRRjpAuW7GWAjBmKWIGAW/kOMDsfgaQDHfAGS58KBM8Y3rXkpR61ZQmr9TciDWTG4r0B+K5T7pS7FB5FLCez4f3/hAtijFF3ZoqFbPCS+QxaCqM9M5ZHDY/oci12KKmgE5q+pETe8XrbASKnu8UdCu45jObclFb9j68oXcQCQ2MgW72ZH3MZuzYBSlieb8fdTZjX8uyCKpnp9aw==|00001000000404477432||

SELLO DIGITAL DEL SAT

boxzgFywqIEEpsP1CJSOLpgm07fmgSfajzKBBwBZ0Kgnsfh  
cTu5V2FFrP92cLDkHfZT8Fc7jpO10do+gvFudEgyR1IDYw  
y+3HwtcGLFFCaX221RQn6TP+89vY6X4VOqZAnBND0A5  
23fYnEsbnGfgNN1++Aloaxp40yNB0SLvhXh+kzQLEj/uwl  
GUgmRiz/K0a4iGGrrmZ1BGvREwIHdvd2l2wllBgtzLpCYtN  
njwkU1j2V5tZgoNMezTASS8gYg8WHe7gjOCC9IOoV5ru6  
lWd8odQTBssSVKsLWlkafRldHYxyt2dD033S9XrtgLSZvh  
UQeb4KAKOg0QzVXzpew==

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

HbKtBpDctzLd7C3lnt2sPnIS9K8hYTZQDWHwNDJCqWbQN  
ysd//l|9|cshwZLvFZUxVME1Sxe6uFuoij1a2KB+YGeRnoOA  
nirQvU/fXPeu4inKGWxQ+cXhwbepmYUWjMtgw6vTyRRjp  
AuW7GWAjBmKWIGAW/kOMDsfgaQDHfAGS58KBM8Y3r  
XkpR61ZQmr9TciDWTG4r0B+K5T7pS7FB5FLCez4f3/hAtij  
FF3ZoqFbPCS+QxaCqM9M5ZHDY/oci12KKmgE5q+pETe8  
XrbASKnu8UdCu45jObclFb9j68oXcQCQ2MgW72ZH3MZuz  
YBSlieb8fdTZjX8uyCKpnp9aw==



Se hace constar que esta Oficina recibió  
de conformidad los bienes y/o servicios que  
ampan la emisión de la presente factura  
y que se describe en la misma.

REGIDORES

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe:

Fecha de recibido:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

149824/196764

Powered by



RCP 47571

Firma VoBo

RCP 47571