



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

ACUSE

OFICIO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DP- / 2017		NO. DE OFICIO	DIA / MES / AÑO
		DPM/DA 0033-2017	04/04/2017
NOMBRE DEL COMISIONADO	REG.FED.CONTRIB.	PUESTO	NUM. DE EMPLEADO
CAMPOS GALVÁN MARIA EUGENIA		PRESIDENTA MUNICIPAL	19879

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN:	CD. DE MEXICO
PERIODO QUE COMPRENDE:	12 Y 13 DE FEBRERO DEL 2017
TARIFA DIARIA:	\$1,952.00
OBJETO DE LA COMISIÓN	PRIMERA REUNIÓN DE TRABAJO DEL CONAC CONSEJO NACIONAL DE ARMONIZACIÓN CONTABLE, EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA.

EN CASO DE COMBUSTIBLE:	N/A	MEDIO DE TRANSPORTE:
8 CILINDROS KM. + 5		OFICIAL 0 VEHÍCULO: SUBURBAN
		PÚBLICO 0 MARCA: CHEVROLET
		PROPIO 0 MODELO: 2011
		AÉREO 0 TIPO: 4X4
		CILINDROS 0

OFICIAL MAYOR

RECIBIDO
04 ABR 2017

PASAJE:	\$ -	TAXI:	\$ -
COMBUSTIBLE:	\$ -	OTROS:	\$ -
PEAJE:	\$ -		
TOTAL:	\$ -		

EN CASO DE TRANSPORTE AÉREO, NOMBRE DE LA AGENCIA: CONTACTO CENTRO ESTRATÉGICO DE VIAJES

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN:	\$ 12,116.93	No. POLIZA:
		No. DE CHEQUE:

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

CANTIDAD DE:	\$ 3,904.00	(SON TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N)
--------------	-------------	--

FIRMA DEL COMISIONADO:



DESPACHO DE LA C. PRESIDENTE

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA



CHIHUAHUA

GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

A C U S E

DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
OFICIO 0032/2017

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A 09 DE FEBRERO DEL 2017

M.A.P. VERONICA ESTELA RODULFO BORUNDA
OFICIAL MAYOR
PRESENTE.-

C.C. C.P. MIRIAM GABRIELA LOPEZ SANCHEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Por medio de la presente informo a Usted que la Presidenta Municipal Mtra. María Eugenia Galván Campos viajara a Cd. De México los días 12 y 13 de Febrero del presente año, a la Secretaria de Hacienda.

Por motivo: Primera Reunión de Trabajo del Consejo Nacional de Armonización Contable (CONAC), a celebrarse en la sala de juntas de la Secretaria de Egresos, el próximo 13 de Febrero del 2017, a las 10:00 a.m.

Sin otro en particular, me despido de Usted enviándole un cordial saludo. Y quedando para cualquier duda y/o aclaración.



J. Violeta Mancinas

C.P. JUDITH VIOLETA MANCINAS ALCANTAR
JEFA DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTE MUNICIPAL



"2017. Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Av. Independencia No. 209 Colonia Centro C.P. 31000

Chihuahua, Chih. Secretaría de Egresos Tel. (632) 25 7010. E-mail: secretaria@chihuahua.gob.mx

**MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO**

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 04-ABR-2017 10:54

Página: 1 de 1

Orden de Compra: **11330**

Núm. de Proveedor: **2347**

Estado de Solicitud: **APROBADO**

Proveedor:

Fecha última actualización: 04-ABR-2017 10:58:18

CAMPOS GALVAN MARIA EUGENIA

Nombre Solicitante: **PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Ave. Independencia y C. Victoria No. 209

, CP

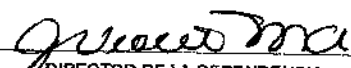
Chihuahua

Procedente de: **JUDITH VIOLETA MANCINAS ALCANTAR**

Descripción: **COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS A LA CD. DE MÉXICO LOS DÍAS 12 AL 13 DE FEBRERO DEL 2017 PARA ASISTIR A LA SECRETARÍA DE HACIENDA A LA PRIMER REUNIÓN DE TRABAJO DEL CONSEJO NACIONAL DE ARMONIZACIÓN CONTABLE (CONAC)**

CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37501- 1-4-GCAM-000 VIATICOS NACIONALES	01/02/17	UNIDAD	1.00	3,904.00	3,904.00
TOTAL CON IVA INCLUIDO:						\$ 3,904.00

NOTA:


DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA


RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA


CHIHUAHUA
Justicia, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTE

Expedido en:
LEON TOLSTOI 29

ANZURES MIGUEL HIDALGO
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 11590

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9

SANTA FE CUATIMALPA, CUATIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05348

GPO920120440

FACTURA

No. Certificado 0000100000401854837

Fecha de Emisión 2017-03-01T16:32:02

No. Certificado SAT 0000100000404614920

Folio (UUID) 152c9abe-5f6d-4dc2-8c93-7b01c1f04f60

Fecha de Certificación del CFDI 2017-03-01T16:32:04 Folio (XML) 221005

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

IES. IERICANA GRAND CHAPULTEPEC
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (55) 25811500
Email Hotel: gshfagc@posadas.com

Tipo de regimen RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDAD

DATOS DE FACTURACIÓN

RFC: MCI651010V22

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

CALLE MINA # 408

CENTRO

31000

CHIHUAHUA

CHIHUAHUA

MX

Huésped: CAMPOS GALVAN, MARIA EUGENIA

Estanda: 20170213 20170215

Folio: 399418 -- 0

Hab: 0303

Reservación: I 438565 1

Cajero: ECB

Formato de Factura: 01

Leyenda: FAGCG526423

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion	10,088.27	10,088.27

No habeo visto en que este utopacho recibió
de conformidad los bienes y/o servicios que
amparan la emisión de la presente factura
y que se describen en la misma.

DESPACHO DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe:

Fecha de recibido:

[Firma manuscrita]
2017

SUBTOTAL 10,088.27

IVA 16% 1,614.13

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 238.48

TOTAL: 11,940.88

** ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA (PESOS 88/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: 04

Num de Cta: 8211

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00

Propina: 176.05

Importe a Pagar: 12,116.93

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

SHnVB3TVsOegjNYLLeW8cvzQ+xTW25CqJwVPZBhOJ8Kfpe4FzRgTQHISq47/HwoF/BjkZVHq950kt+HwBcROUP9n3wR02mFDQA7x5GaRfR9KGF5RIRptzNWNyVusE9zcQJ6ywl+
oTJDan7IT7LqY/UpaCvRbmmMieZ6EHEGSQSf50+dw0lwzmQ3rZcsN5CpZq1CCqSRX1osC4Fb9a/ouTFdTwKf/d04w9G5S2yu0859SD8okBWJNly6qISNGOOSuQJOJm8jMarAtdrJHfCAK
nyOc1ISznHejH82ZOAHD0pewPolsa+X7wuOxa9BIJQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

L0J152c9abe-5f6d-4dc2-8c93-7b01c1f04f60[2017-03-01T16:32:04]IGHnVB3TVsOegjNYLLeW8cvzQ+xTW25CqJwVPZBhOJ8Kfpe4FzRgTQHISq47/HwoF/BjkZVHq950kt+HwBcROU
9n3wR02mFDQA7x5GaRfR9KGF5RIRptzNWNyVusE9zcQJ6ywl+oTJDan7IT7LqY/UpaCvRbmmMieZ6EHEGSQSf50+dw0lwzmQ3rZcsN5CpZq1CCqSRX1osC4Fb9a/ouTFdTwKf/d04
9G5S2yu0859SD8okBWJNly6qISNGOOSuQJOJm8jMarAtdrJHfCAKnyOc1ISznHejH82ZOAHD0pewPolsa+X7wuOxa9BIJQ==[0000100000404614920]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

P25yez736Da60xw7e1260MhSeXrb6BNXymPdoi7J+yWCKQ/QYWK18excW54CeRNVXDdaMv620FUXLO+eXSRmCAS4BCfS3M1JmDwTQQLN7USJL2RE+7JrUGPAKV87zP34Lhfk
0IPossUF--cp3GmF7UqIS0ndenHjCvK7hZX0HsBav9v23mpYomISJ2870PHUPEgrK67EDx+TZO+JqEJugrh2ISOUJOV3LMFmVb/7F4BWWVWPoyOnmNZM2LkQOFWeoZ3h8W4K5KE
CqYsL EWndLZR9UqYnKv91gpAy6BL0N6hs+sgQ==

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se
emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva
factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

spedaje Akabtesa Viaje a Cd Mexico.

Reunión de Trabajo CONAL Camara Nacional de Amalgamacion Centibre



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

25

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verifica CFDI



RFC del Emisor

Nombre o Razón Social del Emisor

RFC del Receptor

Nombre o Razón Social del Receptor

GPO920120440

-GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

MCI651010V22

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Folio Fiscal

Fecha de Expedición

Fecha Certificación SAT

PAC que Certificó

1529ABE-5F6D-4DC2-8C93-7B01C1F04F60

2017-03-01T16:32:02

2017-03-01T16:32:04

DIA031002LZ2

Total del CFDI

Efecto del Comprobante

Estado CFDI

\$11,940.88

Ingreso

Vigente

Imprimir

Expedido en:
LEON TOLSTOI 29

ANZURES MIGUEL HIDALGO
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 11590

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9

SANTA FE CUAJIMALPA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05348

GPO920120H40

FACTURA

No. Certificado 00001000000401854837

Fecha de Emisión 2017-02-24T11:43:21

No. Certificado SAT 00001000000404614920

Folio (UUID) 9e7d9784-a68f-4001-bbe8-9591347767ed

Fecha de Certificación del CFDI 2017-02-24T11:43:25 Folio (XML) 220167

Tipo de regimen RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDAD

RFC: MIC651010V22
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MCI651010V22

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

CALLE MINA # 408

CENTRO

31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MX

Huésped: CAMPOS GALVAN, MARIA EUGENIA

Estancia: 20170213 20170215

Folio: 399418 - 0

Hab: 0303

Reservación: I 438565 1

Cajero: APV

Formato de Factura: 01

Leyenda: FAGCG525806

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentación	10,088.27	10,088.27

SUBTOTAL 10,088.27

IVA 16% 1,614.13

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 238.48

TOTAL: 11,940.88

*** ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA (PESOS 88/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de pago: 04

Paid Out: 0.00

Num de Cta: 8211

Propina: 176.05

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

Importe a Pagar: 12,116.93

9e7d9784-a68f-4001-bbe8-9591347767ed|2017-02-24T11:43:25|E99PKs084+tlpqKw9zofgsQ9nK09qRT8QuHwEJfahczGtpR3gOM1uF41KswTLI/t+FTTlkGlasDwJzZzHsbq5hbgPQV8W1/QIKoMUEU5H/JO4BI+bQprwOv8IP1UuyOV4kCgSXOE2gwbh3I
FISfgtCZ+MDWTCSSof6MPp1p1vEjo7EnXVpDxaGDIL1IDHp+Ny+VfoZswwc6cPthwzzXv/31KcJnwCv24p7m7aCPSAVIELAXEGANPdzux9hCwldUZ2cmuNuNTCsbmNamsWPyS6OBQX
1mERVqvX2CcGGM6y2GnOLO4hpd0VohswH/asPduwaQ==



9e7d9784-a68f-4001-bbe8-9591347767ed|2017-02-24T11:43:25|E99PKs084+tlpqKw9zofgsQ9nK09qRT8QuHwEJfahczGtpR3gOM1uF41KswTLI/t+FTTlkGlasDwJzZzHsbq5hbgP
V8W1/QIKoMUEU5H/JO4BI+bQprwOv8IP1UuyOV4kCgSXOE2gwbh3I FISfgtCZ+MDWTCSSof6MPp1p1vEjo7EnXVpDxaGDIL1IDHp+Ny+VfoZswwc6cPthwzzXv/31KcJnwCv24p7m7aC
PSAVIELAXEGANPdzux9hCwldUZ2cmuNuNTCsbmNamsWPyS6OBQX1mERVqvX2CcGGM6y2GnOLO4hpd0VohswH/asPduwaQ== {00001000000404614920}

9e7d9784-a68f-4001-bbe8-9591347767ed|2017-02-24T11:43:25|E99PKs084+tlpqKw9zofgsQ9nK09qRT8QuHwEJfahczGtpR3gOM1uF41KswTLI/t+FTTlkGlasDwJzZzHsbq5hbgP
V8W1/QIKoMUEU5H/JO4BI+bQprwOv8IP1UuyOV4kCgSXOE2gwbh3I FISfgtCZ+MDWTCSSof6MPp1p1vEjo7EnXVpDxaGDIL1IDHp+Ny+VfoZswwc6cPthwzzXv/31KcJnwCv24p7m7aC
PSAVIELAXEGANPdzux9hCwldUZ2cmuNuNTCsbmNamsWPyS6OBQX1mERVqvX2CcGGM6y2GnOLO4hpd0VohswH/asPduwaQ== {00001000000404614920}

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tenga en cuenta que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

Tacturama RFC: Se re-emite