



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO

ACUSE
Mpio. Solicitud de Pago GC
Fecha de impresión: 05-ABR-2017 11:02
Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: **13139**
Estado de Solicitud: **APROBADO**
Fecha última actualización: 05-ABR-2017 11:06:09
Depto. Solicitante: DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA
C. Camino a la Presa Chuiscar No. 1108
Chihuahua, CP
Comprador: GABRIELA BAYLON ESQUEDA
Descripción: REPOSICION DE VIATICOS POR COMISION A LA CIUDAD DE MEXICO, DF

LÍNEA	CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
1	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-08001-131-000-02K0304-37501-1-4-GCAM-000 Comisión a la ciudad de México, DF	04/04/17	DOCUMENTO	1.00	259.00	259.00
2	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-08001-131-000-02K0304-37501-1-4-GCAM-000 Comisión a la ciudad de México, DF	04/04/17	DOCUMENTO	1.00	1,190.00	1,190.00
3	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-08001-131-000-02K0304-37501-1-4-GCAM-000 Comisión a la ciudad de México, DF	05/04/17	DOCUMENTO	1.00	149.00	149.00
4	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-08001-131-000-02K0304-37501-1-4-GCAM-000 Comisión a la ciudad de México DF	05/04/17	DOCUMENTO	1.00	437.51	437.51
TOTAL CON IVA INCLUIDO:							\$ 2,035.51

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA

SOTO LEAL GUILLERMO

FECHA
09-MAY-17

POLIZA No.

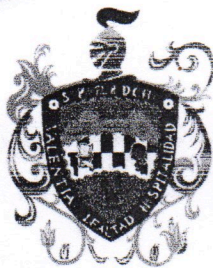
CUENTA	SCTA.	SSCTA.	SSSCTA.	NOMBRE Y CONCEPTO	DEBE	HABER
13139				REEMBOLSO DE VIATICOS A CD MEXICO DIA 12-14/03/2017		2,035.51
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA TESORERIA R.F.C. MCI-651010-V22					0074813 TOTAL	2,035.51

RECIBÍ DE SOTO LEAL GUILLERMO LA(S) SIGUIENTE(S) FACTURA(S):

<u>NO.FACTURA</u>	<u>IMPORTE</u>
231250	\$259.00
231237	\$1,190.00
6184133	\$149.00
6191	\$437.51
	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
Total	\$2,035.51

PARA TRAMITAR SU PAGO.

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO



CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL

FECHA: 10/03/2017

REFERENCIA:
OFICIO N°0250-2017
CHIH/DESP.PRES.

CARTA COMISIÓN

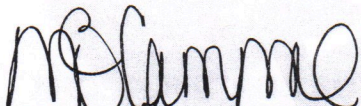
ARQ. GUILLERMO SOTO LEAL
DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGÍA
P R E S E N T E:

Sírvase la presente para saludarlo y a la vez solicitarle se traslade en mi representación a ciudad de México, los días del 12 al 14 de marzo del año en curso, a la Conferencia Interamericana de Seguridad Social, la cual se llevará a cabo en la Calle Ramón s/n Esq. Ave. Jerónimo, Delegación Magdalena Contreras, Col. San Jerónimo Lídice, C.P. 10100 en la Cd. México.

Agradezco la atención prestada al presente, quedo de usted.

10 MAR 2017

A T E N T A M E N T E


MTRA. MARÍA EUGENIA CAMPOS GALVÁN
PRESIDENTA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA



OFICIO DE COMPROBACION DE VIATICOS

NUM. DE OFICIO	DIA/MES/AÑO
0250-2017	10-mar-17

NOMBRE DEL COMISIONADO	REG. FED. CONTRIB.	PUESTO	NUM. EMPLEADO
Guillermo Soto Leal	SOLG5701056AA	Director	15672

DATOS DE LA COMISION

LUGAR DE COMISION	Ciudad de México, DF
PERIODO QUE COMPRENDE:	Del 12 al 14 de Marzo del 2017
TARIFA DIARIA:	2,500.00

OBJETO DE LA COMISION	Conferencia Interamericana de Seguridad Social "Reporte Nacional de Tendencias de la prosperidad urbana en México"
-----------------------	--

EN CASO DE COMBUSTIBLE	MEDIO DE TRANSPORTE
6,8 CILINDROS KMS. ____ - 5 ____ x ____	OFICIAL () VEHICULO:
4 CILINDROS KMS ____ - 10 ____ x ____	PÚBLICO () MARCA:
	PROPIO () MODELO:
	AEREO () TIPO:
	PLACAS:
	CIL. 4 () 6 () 8 ()

OBSERVACIONES:	
PASAJE: _____	TAXI: _____
COMBUSTIBLE: _____	OTROS: _____
PEAJE: _____	
TOTAL TRANSPORTE: _____	

EN CASO DE TRANSPORTE AEREO, NOMBRE DE LA AGENCIA:	
	No. POLIZA: _____
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION: 2,035.51	No. DE CHEQUE: _____

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	
LA CANTIDAD DE: \$ 2,035.51	Son dos mil treinta y cinco pesos 51/100 m.n.
FIRMA:	
GUILLERMO SOTO LEAL	
COMISIONADO	



DIR. DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

SEB GABRIELA BAYLON ESQUEDA
JEFE ADMINISTRATIVO

ARQ. GUILLERMO SOTO LEAL
DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA

HOTEL FIESTA INN PERIFERICO SUR
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 C.P. 05348
RFC: GPO920120440 Teléfono: 50969300
Email Hotel: gshfisur@posadas.com
Expedido en:
ANILLO PERIFERICO 5530

PEDREGAL DE CARRASCO COYOACAN
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 04700

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000401854841
Fecha de Emisión: 2017-03-12 T 23:06:20
Num. de Certificado SAT: 00001000000404614920
Folio (UUID): 42cdd7d5-a080-4808-91f4-f51af378caa8
Fecha de Certificación del CFDI: 2017-03-12T23:14:22
REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES Folio (XML) 231250

DATOS DEL CLIENTE

MCI651010V22
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

CALLE MINA N 408 COL CENTRO

CHIHUAHUA

31000 CHIHUAHUA MX

Fecha Ch: 2017-03-12 Cheque: 635585 Ref: 241266

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	223.28	223.28

*** DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL: 223.28

IVA 16% 35.72

TOTAL FACTURA: 259.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

PROPIÑA 0.00

IMPORTE A PAGAR: 259.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: 01

Num de Cta:

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DEL MISMO MES QUE SE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

g22RsDREeCKTdbL1R1JyTw+bf7ckGwJGBaxlOac509e/SBkqMa1O8gjWNeZ4yXywkf6V9Lm
Rv//FNmCZT/r3sn8csTbCdTzaVEpqlgDVMeAd8qS46QKMf5POJ7N9/uSvhqgtaugzpUOe3xD
BwgvuB0WoUf9aSABusuFy/n8H9AlboTp+tp6tpP02UerAle1pVhNuiy8WLBQo7469+82lUjC8lq
xX3NWpKMNdGwpqsdWunbt+W8L78VZhhmqSO3d+EyJG7xbw0axRbSkSPRujzOwr9xy7eu5s
4uc5MIKyltdMRiUww7thlXKn4l6hBv9wx8t4vXrzHyJx+pd6PUp2g==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1.0]42cdd7d5-a080-4808-91f4-f51af378caa8[2017-03-12T23:14:22]g22RsDREeCKTdbL1R1J
yTw+bf7ckGwJGBaxlOac509e/SBkqMa1O8gjWNeZ4yXywkf6V9LmRv//FNmCZT/r3sn8csTbC
dTzaVEpqlgDVMeAd8qS46QKMf5POJ7N9/uSvhqgtaugzpUOe3xDBwgvuB0WoUf9aSABusuF
y/n8H9AlboTp+tp6tpP02UerAle1pVhNuiy8WLBQo7469+82lUjC8lqX3NWpKMNdGwpqsdWun
bt+W8L78VZhhmqSO3d+EyJG7xbw0axRbSkSPRujzOwr9xy7eu5s4uc5MIKyltdMRiUww7thlXK
n4l6hBv9wx8t4vXrzHyJx+pd6PUp2g==[00001000000404614920]

Sello Digital del SAT:

W9LrSXv9B1NsiZubkVOK6E4H1zTnVNdxKgOx4HkTpyRf4S7d8tY3w/IQk4hK5OFFE+ndRg6
Lgv8IL7UeC8foNKR8vCEVv1XmVcKcEabKZ3WzdZyHhZL/3neLUQcmPq01+luY5UzYxN8r/+1
oE9U9+IW71cbjgkvlyvfpScfQ+Fr+++BjpuBZKdFEeR4YamRldQrHjW6ld3TV64nnY86Vm4gH
zyT6AY7pQndkFpMGTp0AJ3UNfpc8fKj80ladb3b7utGtnrQWZuKNUdWVvz1uy0jfl5YcR9lV8
1OctbawPp0xGulqz6M7EerEbU4bpb3XqVMNV09lRhpFDA==



Se hace constar que esta Dirección recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.
DIRECCION DE DESARROLLO URBANO
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma de quien recibe: Gabriela Bayona E
Fecha de recibido: Abr. 5, 2017

FIESTA INN

HOTEL FIESTA INN PERIFERICO SUR
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 50969300
Email Hotel: gshfisur@posadas.com

Expedido en:
ANILLO PERIFERICO 5530

PEDREGAL DE CARRASCO COYOACAN
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 04700

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

GPO920120440

FACTURA

No. Certificado 00001000000401854841

Fecha de Emisión 2017-03-12T21:46:57

No. Certificado SAT 00001000000404614920

Folio (UUID) 30466205-b657-4973-9d16-46998d6025d7

Fecha de Certificación del CFDI 2017-03-12T21:54:59 Folio (XML) 231237

Regimen: RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DATOS DE FACTURACION:

RFC MCI651010V22
MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

CALLE MINA NO. 408

CENTRO

31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MX

Huésped: SOTO LEAL, GUILLERMO

Estancia: 20170312 20170313

Folio: 338068 - 0

Hab: 1110

Reservación: I 385891 1

Cajero: NMS

Formato de Factura: 00

Leyenda: FISURG387138

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,000.00	1,000.00

Se hace constar que esta Dirección recibe
de conformidad los bienes y/o servicios que
amparan la emisión de la presente factura
y que se describen en la misma.
DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma
de quien recibe: Gabriel D. Baylon E.
Fecha de recibido: Abril 5, 2017

SUBTOTAL 1,000.00

IVA 16% 160.00

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 30.00

TOTAL: 1,190.00

*** UN MIL CIENTO NOVENTA (PESOS 00/100 M.N.) ***

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: 04

Num de Cta: 1310

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00

Propina: 0.00

Importe a Pagar: 1,190.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

SKlpOvGu71oQO569uf8xkVHYf+NLbFNGstYSDPYgf4mFpB9aK9SSBWPX7rectauAfgIXJyRTHLNUls/cumjV5zuacOhJWPylLnBBAN6qfsno1NHNOUr82sGSMgBiwETpDnYigotBy1gMI3rEwul
AGvCMcYpQSFspgpn3S0C+DulAg+BFQPLR7Gg+RdVYsPIIY0Dv8IEirDxQnmwGwGzEriH8ffil0JTj9r6XTD0T+fsAklVeAAIrduwVA0QyL9KdYDNM/1YC0kvzFkeiZb6FTRgCOx3bWc7yfu5+IQonQ
oPHCKn6AKRZFwr29zfa5ME23ol39hw8G3asE87waOuQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

[|1.0|30466205-b657-4973-9d16-46998d6025d7|2017-03-12T21:54:59|SKlpOvGu71oQO569uf8xkVHYf+NLbFNGstYSDPYgf4mFpB9aK9SSBWPX7rectauAfgIXJyRTHLNUls/cumjV5zuac
OhJWPylLnBBAN6qfsno1NHNOUr82sGSMgBiwETpDnYigotBy1gMI3rEwulAGvCMcYpQSFspgpn3S0C+DulAg+BFQPLR7Gg+RdVYsPIIY0Dv8IEirDxQnmwGwGzEriH8ffil0JTj9r6XTD0T+fsAklVe
AAIrduwVA0QyL9KdYDNM/1YC0kvzFkeiZb6FTRgCOx3bWc7yfu5+IQonQoPHCKn6AKRZFwr29zfa5ME23ol39hw8G3asE87waOuQ==|00001000000404614920|]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

E+1DfCH27/gKcTRK/XZhC7Nu0ISmJGdaqImoIGITKvMIRnPIYIT1kX1+gTPI30oX/Uw3mNVKalki/V0ixySOBLo9DVjVmLEhQdRq2vIhZU4kFyh6+WOYqL3Qw/ZmSSZYBqt3/ErCuVwbsWRB+yy
nee9L9EC24FH5vQzGeg08r2R3SWT79QQ0MYCLx6xSG3GtzY0QPMdttRpJhrSecu+3SWJCUY8MSCQbznaTgv/vpoq/sbISilIXdrHx0oc2qRfTQvkm18/GR6dxrX4t/jkOyyao2DSYfaFo26BXIGAVI
Mjy2zMaHMA8y+w7Ce54oRyflWHzlZjQ9/zjHA==

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.



SANBORN HERMANOS, S.A.

303V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

Page 1 of 1

OFICIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL. AMPLIACION GRANADA
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL CIUDAD DE MEXICO, BAMER
AV JUAREZ 52 Y 54 PLANTA BAJA
COL. CENTRO
DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06010

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA MINA 408 COL. CENTRO CHIHUAHUA, MEXICO CHIHUAHUA, C.P. 31000				FACTURA Folio Fiscal 375694b0-8e2b-4667-91e8-8a12214c7f2c Nº: TFA 6184133 <table border="1"> <tr> <th colspan="4">FECHA Y HORA DE EMISION</th> <th colspan="4">FECHA Y HORA DE CERTIFICACION</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>HORA</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>HORA</th> </tr> <tr> <td>13</td> <td>03</td> <td>2017</td> <td>11:07:35</td> <td>13</td> <td>03</td> <td>2017</td> <td>11:07:56</td> </tr> </table>				FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION				DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	13	03	2017	11:07:35	13	03	2017	11:07:56
FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION																											
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA																								
13	03	2017	11:07:35	13	03	2017	11:07:56																								
RFC: MCI651010V22				PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION																											
Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD: 00001000000403269454				Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT: 00001000000405112669																											
METODO DE PAGO: 01 Efectivo																															
DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO																									
7001	999999	1	Consumo	SRV	\$128.45	\$128.45																									
0229,025,6006,13/03/2017																															

Se hace constar que esta Dirección recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.
DIRECCION DE DESARROLLO URBANO
 Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma de quien recibe: Gabriel Baylón
 Fecha de recibido: Abril 05, 2017



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
 [1.0]375694B0-8E2B-4667-91E8-8A12214C7F2C[2017-03-13T11:07:56]NY
 LSZQSN4Q1DBY9D96BEFWTWEH084FSJNZWEHK7LL6SU6VZWOJ2E
 LAOY/SSUYTGB1N7CMIOBWQ326HNC7HDLJHWHLLUEFI8GEDVTLX
 R8GOYUUDZP/93NY5QE0S5COICYQAF7WKKXKF9IPOA43IU+A2HH3I
 BVFKQTMGQNJG6ENQV9LAB2KZFTJZVJQ8WSMOUR2JTJYB+3LZNN
 VX/0GUXABRWCCSNFJKUFLUR5T/17GJMOZAM/UY0UA12XMNRXZSY6
 KG76R+0BVNDVFYOGNVFJWTK2K0V3XGNPW9DHWX764IHDA9LI
 G56Y05WH5VJ1DHQ9Q11URRYVW0BEUG6RW==[00001000000405112
 669

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$128.45
SUB-TOTAL	\$128.45
	0.00
I.V.A.	\$20.55
TOTAL	\$149.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

NyLSzqSN4q1dBy9D96BEFWTWEH084fSJNZwehK7LL6Su6VzWOJ2eLaOY/SsUytgb1N7CmiobWq326hnc7hDLJHwhLLueFi8GeDVlXR8GoYuuZdP/93ny5qeOS5COicyqA7WKKxkf9ipOA43Iu+a2Hh3ibV/KQTMGQnJg6Enqv9LaB2kZFTJzVjQ8wsMour2JtjYb+3LZnNvX/0guXAbRWcCSnfjKULur5v/17GJMOzam/UY0uA12xmnrXZSY6kg76R+0BVNDVFYOGNVFJWTK2K0V3XGNPW9DHWX764IHDA9LIG56Yo5Wh5vJ1dHq9Q11URRYVwobeuG6rw==

SELLO DEL SAT :

bswt8cU4EuoS4Ke8Y8pAdSzBc2AK7EGone35r9EGUlhZGGcJ1MVKIYPmYZpsjsVwUifoZZqnr0BnM6m9F2rgVdpuuYyXr6OHYNwWwCZ0391TQxuRwuohmJk4S97Gc+fi+vdFt+XsPjMjDqr9L7P/S5UxgS7uugbWcKTBIFYJQqL38178Xve+PQjXAOwK3CSYt6FQq0FT7afpZAmM9Jch1FHUOQ43GCHW+LIDf65YjovTMEJkbltme4VTHb9628+H4XWPdIGjO3EzKdNexbecZ8+Zou/HZR8Haak3F/6ZDTQSKS+Eo9VkiGdd2WP9vO2dERQxuvn8IQJ4+vQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



ARCADIA DE MEXICO SA DE CV
AME920608QR2

Plaza Jardín Centenario No. ext.12 Int. 1
Col. Villa Coyoacán, Deleg. Coyoacán
C. P. 04000
Ciudad de México México

Régimen Fiscal
General de Ley Persona Moral

Folio fiscal

c9088460-793e-4253-9e40-345bb7b87ac1

No. de Serie del Certificado del CSD

00001000000300389246

Lugar, fecha y hora de emisión

Ciudad de México
13/03/2017 18:03:30 PM

Serie y folio SiNube

MF - 6191

Cliente

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
MCI651010V22

MINA No. ext.408 Int.
Col. CENTRO, Deleg. CHIHUAHUA
C. P. 31000
CHI México

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.0	Consumo	CONSUMO	\$377.16	\$377.16
Importe con letra:			Subtotal	\$377.16
CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N.			Descuento	\$0.00
			IVA 16.0%	\$60.35
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION 01 Efectivo Cta. Pago: No identificado			TOTAL	\$437.51

Sello digital del CFDI:

SD5JadB/Jw7qJj6sdqMLHWPkI5ix7pO8i3xyrIjJITqmqHxfpI5y3louzmlA2a03J6KMv8Aj56sB2J5bLgM9LhKua6Z5A4mRSBvgPwL0ZPKwfa+vgHvEx0nrdAnualJcXEOKP/Y7FPDqIjnPIbiAJI+UkLOBK0fiXmCuD6YI4=

Sello del SAT:

JBviEKzCYN3repqUOYYs66jVMs7wY44QPIaLtpIF7IUTaFE41iDIHm2lksUuKqELn7uF6pg1j9IOZ4a/UJrYkbNL05mROeln4oA dsAEezPnwO07QvCXEdj5Upl6nrNO8evRmaUJhZXHROb3JX4k5O6kYXunhyHK4eoFKveXDw=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|c9088460-793e-4253-9e40-345bb7b87ac1|2017-03-13T18:04:33|SD5JadB/Jw7qJj6sdqMLHWPkI5ix7pO8i3xyrIjJITqmqHxfpI5y3louzmlA2a03J6KMv8Aj56sB2J5bLgM9LhKua6Z5A4mRSBvgPwL0ZPKwfa+vgHvEx0nrdAnualJcXEOKP/Y7FPDqIjnPIbiAJI+UkLOBK0fiXmCuD6YI4=|00001000000301634628||

No de Serie de Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:

13/03/2017 18:04:33 PM



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Se hace constar que esta Dirección recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.
DIRECCION DE DESARROLLO URBANO
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe: Gabriela Baylón E.
Fecha de recibido: Abil 5, 2017