

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

ACUSE
Mpio. Solicitud de Pago GC
Fecha de impresión: 05-DIC-2017 09:54
Página: 1 de 2

No. Orden de Compra: **14622**

Núm. de Proveedor: 3122

Estado de Solicitud: **APROBADO**

Proveedor:

Fecha última actualización: 04-MAY-2017 11:49:44

ARMENDARIZ GRANADOS LILIANA

Depto. Solicitante: PRESIDENCIA MUNICIPAL

Ave. Independencia y C. Victoria No. 209

CP

Chihuahua

Comprador: JUDITH VIOLETA MANCINAS ALCANTAR

Descripción: COMPROBACIÓN DE VIATICOS. VIAJE A CD. ALBUQUERQUE, NUEVO MEXICO LOS DIAS 07, 08, 09 Y 10 DE MAYO, PARA ASISTIR A LA REUNIÓN DE HERMANAMIENTO DE CIUDADES HERMANAS Y ATENDER AGENDA CON EL HEROICO DEPARTAMENTO DE BOMBEROS

LÍNEA	CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
1	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 OUTBACK VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	325.29	325.29
2	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 CRACKER VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	215.48	215.48
3	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 IHOP VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	211.53	211.53
4	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 APPLEBEES VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	267.94	267.94
5	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 TUCANOS VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	540.21	540.21
6	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 HPC VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	16,828.77	16,828.77
7	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37601-1-4-GCAM-000 DENNYS VIATICOS DEL EXTRANJERO	04/12/17	UNIDAD	1.00	367.60	367.60
8	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37501-1-4-GCAM-000 ARIZONA VIATICOS NACIONALES	04/12/17	UNIDAD	1.00	367.51	367.51
TOTAL CON IVA INCLUIDO:							\$ 19,124.33

NOTA:

2003
OFICIALIA MAYOR
RECIBIDO
06 DIC 2017
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

No. Orden de Compra: **14622**

Núm. de Proveedor: 3122

Estado de Solicitud: **APROBADO**

Proveedor:

Fecha última actualización: 04-MAY-2017 11:49:44

ARMENDARIZ GRANADOS LILIANA

Depto. Solicitante: PRESIDENCIA MUNICIPAL

Ave. Independencia y C. Victoria No. 209

, CP

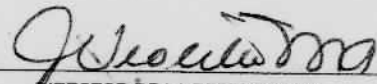
Chihuahua

Comprador: JUDITH VIOLETA MANCINAS ALCANTAR

Descripción: COMPROBACIÓN DE VIATICOS. VIAJE A CD. ALBUQUERQUE, NUEVO MEXICO LOS DIAS 07, 08, 09 Y 10 DE MAYO, PARA ASISTIR A LA REUNIÓN DE HERMANAMIENTO DE CIUDADES HERMANAS Y ATENDER AGENDA CON EL HEROICO DEPARTAMENTO DE BOMBEROS

LÍNEA	CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
-------	-------------------	------------------------------------	-------------------	-----	----------	------------------------	---------

NOTA:


DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA


RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA





MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

OFICIO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DP- / 2017

NO. DE OFICIO	DIA / MES / AÑO
DPM/ 0295-2017	22/11/2017
NOMBRE DEL COMISIONADO	REG.FED.CONTRIB.
ARMENDARIZ GRANADOS LILIANA	
PUESTO	NUM. DE EMPLEADO
LIDER DE PROYECTO	19821

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN:	CD. ALBUQUERQUE, NUEVO MEXICO
PERIODO QUE COMPRENDE:	DEL 07 AL 10 DE MAYO DEL 2017
TARIFA DIARIA:	350 DLLS (TIPO DE CAMBIO \$18.8031)
OBJETO DE LA COMISIÓN	ASISTIR A LA REUNIÓN DE HERMANAMIENTO DE CIUDADES HERMANAS Y ATENDER AGENDA CON EL HEROICO DEPARTAMENTO DE BOMBEROS

EN CASO DE COMBUSTIBLE:

N/A

6,8 CILINDROS KM.

+ 5

4 CILINDROS KM.

+ 10

MEDIO DE TRANSPORTE:

OFICIAL	☐	VEHÍCULO:
PÚBLICO	☐	MARCA:
PROPIO	☐	MODELO:
AÉREO	☐	TIPO:
CILINDROS	4 () 6 () 8 (X)	

OBSERVACIONES:

PASAJE: _____
COMBUSTIBLE: _____
PEAJE: _____
TOTAL : \$ _____

TAXI: \$ _____
OTROS: _____

TIPO DE CAMBIO: \$18.8031

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

HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN:

\$

19,124.33

No. POLIZA:

No. DE CHEQUE:

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

LA CANTIDAD DE:

\$

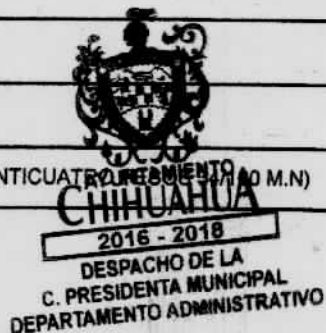
26,324.34

(SON VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO Y TREINTA Y CUATRO M.N.)

FIRMA DEL COMISIONADO:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA





CHIHUAHUA

Juntos, una mejor ciudad

GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL

FECHA: 02/05/2017

REFERENCIA:

OFICIO N° 0295-2017

CHIH/DESP.PRES.

CARTA COMISIÓN

LIC. LILIANA ARMENDARIZ GRANADOS
ASUNTOS INTERNACIONALES
P R E S E N T E:

Sírvase la presente para saludarla y a la vez solicitarle se traslade en representación de la Mtra. María Eugenia Campos Galván, Presidenta Municipal de Chihuahua, a la ciudad de Albuquerque, Nuevo México, los días del 07 al 10 de mayo del año en curso, para asistir a la reunión de hermanamiento de Ciudades Hermanas y atender en conjunto agenda con el H. Departamento de Bomberos.

Agradezco la atención prestada al presente, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

Enterado

Liliana

Armendariz

LIC. DAVID P. GUTIÉRREZ VENEGAS
SRIO. PARTICULAR DE LA C. PRESIDENTA
MUNICIPAL

CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018
SECRETARIO PARTICULAR
DE LA C. PRESIDENTE

"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANA"

Se hace constar que este Despacho recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y firma *[Signature]*
de quien recibe: Judith Violeta Mancinas Alcantar
Fecha de recibido: *[Signature]*

37601

0189-2

Server: GRISELDA S Rec:170
05/10/17 20:20, Swiped T: 29 Term: 1

Outback Steakhouse #4470
11875 Gateway Blvd. West
El Paso, Tx 79936
(915)592-5063
MERCHANT #:

CARD TYPE ACCOUNT NUMBER
VISA XXXXXXXXXXXXX3028
00 TRANSACTION APPROVED
AUTHORIZATION #: 000133
Reference: 0510010200189
TRANS TYPE: Credit Card SALE

CHECK: 17.30
TIP: _____
TOTAL: 17.30

X *[Signature]*
CARDHOLDER WILL PAY CARD ISSUER ABOVE
AMOUNT PURSUANT TO CARDHOLDER AGREEMENT

OUTBACK STEAKHOUSE

0189-2 Table: 29 #Party 0
GRISELDA S SvrCk: 8 8:14p 05/10/17

1 CHICKEN 12.99
1 COLD BEVERAGE 2.99

PAYING IN A HURRY?

Download the Outback App
and enter the following

Payment Code:
XVXPWL

Sub Total: 15.98
TAX : 1.32
05/10 8:15p TOTAL: 17.30

Join Dine Rewards & get up to
\$10 off your next visit!
Go to www.DINE-REWARDS.COM
today for full program details

cen 10/05

15.98 + 1.32 = 17.30
+ 325.29

Consumo viaje Cd. Albuquerque, Nuevo Mexico
del 07 al 10 mayo

37601

***** How'd We Do? *****
*
* Tell us about your *
Cracker Barrel Old Country Store
* visit and you'll be entered *
* into a monthly drawing *
* for a chance to win *
* Cracker Barrel Catering meals *
* \$100 value! One monthly winner *
* per participating location, *
* ends 3/31/17. You'll also be *
* entered into a monthly drawing *
*for a chance to win your choice *
* of a Cracker Barrel Rocker or *
* \$100 Cracker Barrel Gift Card *
* ONLINE at: *
* crackerbarrel-survey.com *
* or by PHONE *
* 1-800-651-6565 *
* ENTER YOUR ACCESS *
* CODE=245-129-547-119 *
*(Access Code expires in 7 days) *
* See store or crackerbarrel.com *
* for official sweepstakes rules. *
* Encuesta disponible en español *
* *
*NO PURCHASE NECESSARY TO ENTER. *
* A PURCHASE WILL NOT INCREASE *
* YOUR CHANCE OF WINNING. *
* Open to legal US & DC *
* residents, 18 and older. *
* Void where prohibited. *

Despacho 09105



Cracker Barrel Store #245
Albuquerque, NM
1526739 OLGA S 3

TBL 211/2 5471
MAY09'17 8:36AM

1 COFFEE	2.29
1 MOM CAKE MAPLE	8.39
SCRAMBLED	
BACON	
Subtotal	10.68
State&Local Tax	0.78
Total	11.46
CASH	20.00
Change Due	8.54

--1576132 CLOSED MAY09 9:25AM--
Thank You
Please Come Back
www.CrackerBarrel.com

Se hace constar que este Despacho recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y firma *Judith Violeta Mancinas Alcántar*
de quien recibe: *Judith Violeta Mancinas Alcántar*
Fecha de recibido: *Branz*

Consumo viaje
Cel. Albuquerque, Nuevo M.
del. 09 al 10 mayo 17

TC188031 #215.48.



Thank you for dining with us.
General Manager: Elena Ramirez

156 VICTORIA

Tbl 52/1 Chk 1005 Gst 2
May08'17 10:19AM

1 Coffee \$2.40
1 Choc Pan. \$8.09

We Want Your Feedback!

ON YOUR NEXT VISIT

Receive one (1) Free

Short Stack of

Buttermilk Pancakes

when you complete our survey.

Follow these easy steps:

1) Call 1-800-852-9076 or visit
www.talktoihop.com
within 3 days

2) Enter the following code:
1550050810052

3) Complete the brief survey

4) Fill in the coupon code you
receive here: _____

5) Bring this receipt to IHOP
and Enjoy!

Limit one coupon per check.

Expires 30 days after visit.

Subtotal \$10.49

Tax \$0.76

11:07AM Total \$11.25

PLEASE PAY YOUR SERVER.

WOULD YOU LIKE YOUR TO GO
ORDER DELIVERED? PLACE YOUR
ORDER ONLINE AT GRUBHUB.COM
AND THEY WILL BRING IT RIGHT
TO YOUR DOOR! GRUBHUB.COM

General Manager: Elena Ramirez



IHOP Store #1550

5221 Duray Rd. NW

Albuquerque, NM 87120

Phone: (505) 833-4100

Date: May08'17 11:19AM

Card Type: Visa

Acct #: XXXXXXXXXXXX3028

Card Entry: SWIPED

Trans Type: PURCHASE

Trans Key: KIK004861517136

Auth Code: 000128

Check: 1005

Table: 52/1

Server: 156 VICTORIA

Subtotal: \$11.25

Tip

Total

YOUR COPY

I agree to pay the above total
according to my credit card
agreement

T.C 18.8031

211.53

Se hace constar que este Despacho recibió
de conformidad los bienes y/o servicios que
ampan la emisión de la presente factura
y que se describen en la misma.
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y firma
de quien recibe: Judith Violeta Mancinas Alcántar
Fecha de recibido: 13 de mayo

Copio mayo Cd. Alayce. N.
del 07 al 10 mayo 2017



APPLEBEE'S
2711 Coors Blvd.
Albuquerque, NM 87120
505-352-6544

APPLEBEE'S
NEIGHBORHOOD GRILL & BAR
2711 Coors Blvd.
Albuquerque, NM 87120
505-352-6544

DENISE B TB#16-C8
DATE: 05-07-17 TIME: 08:28 PM GUESTS: 1
Check #:6406-143417

SOURCE: POS
CARD TYPE: VISA
CARD NUMBER: *****3028
APPROVAL CODE: C00127
Merchant ID: 491846
Trans Type: AUTH

*****> *****

ENTER FOR A CHANCE
TO WIN \$100 CASH
WEEKLY AND
\$1,000 CASH MONTHLY

Go To: www.talktoapplebees.com
within 3 days
and tell us about your visit

NO PURCHASE NECESSARY TO ENTER OR WIN.

Open to legal residents
of the 50 US & DC, 18 or older.

See Official Rules at
www.talktoapplebees.com
for details including how to enter
without taking a survey.
Void where prohibited.

* Survey Code: 7939050774037 *

Amount: 14.25

Tip: —————

Total: 14.25

Cardmember agrees to pay total in
accordance with agreement governing
use of such card.

** Guest Copy **

TC. 18.8031 #26794

Se hace constar que este Despacho reclama
de conformidad los bienes y/o servicios
amparan la emisión de la presente factura.

Jefe del Departamento

Nombre y firma
de quien recibe: *Guillermo Brant*
Fecha de recibida:

C. M. M. V. C. d. Albuquerque, N.M. del 07 al 10 mayo

37601



110 Central Boulevard
Albuquerque, New Mexico
(505) 246-9900

433 Kendra G

tbl 11/2 Chk 4832 454
May09'17 02:58PM

Dining
1 Adult 15.85
1 Brazil Lemonade None 3.25
1 Special Dessert 6.50

Subtotal 26.85
Tax 1.68
Total 28.73

comida 09105

THANK YOU!!
PLEASE PAY
YOUR
SERVER.

T.C. 18.8031 \$540.21



110 Central Boulevard
Albuquerque, New Mexico
(505) 246-9900

Date: May09'17 03:58PM
Card Type: Visa
Acct #: XXXXXXXXXXXXX028
Card Entry: SWIPE
Trans type: PURCHASE
Auth code: 600129
Check: 9837
Table: 11/2
Server: 433 Kendra G

Subtotal: 28.73

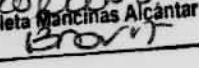
Tip: —

Total: 28.73

Signature 

I agree to pay above total
according to my card issuer
agreement.

Se hace constar que este Despacho recibió
de conformidad los bienes y/o servicios que
amparan la emisión de la presente factura
y que se describen en la misma.
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y firma 
de quien recibe: Judith Violeta Mancinas Alcantar
Fecha de recibido: 

Consejo Municipal de Albuquerque, N.Mexico
del 07 al 10 marzo 2012



HOTEL PARQ CENTRAL

BUILT 1928
HPC
EST. 2010

Arrival

MAY 2017

7 SUN

Departure

MAY 2017

10 WED

To: Armendariz, Liliana

Confirmation Number: 82933345

Room Type Traditional Single Room

Guests 1 Adult

Total Rate USD 895

Including Taxes

USD 0

Excluding Fees

Room number: 227/KXTO

ANTABLISHMENT NO. AND LOCATION

THIS PROPERTY IS PRIVATELY OWNED AND MANAGEMENT RESERVES THE RIGHT TO REFUSE SERVICE TO ANYONE, AND WILL NOT BE RESPONSIBLE FOR ACCIDENTS OR INJURY TO GUEST OR LOSS OF MONEY OR VALUABLE OF ANY KIND AND FOR ARTICLES LEFT IN YOUR ROOM OR IN YOUR CAR.

thanks.

Se hace constar que este Despacho recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.

DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y Firma
de quien recibe: Judith Victoria Mancinas Alcantar
Fecha: 13/05/17

Hacienda Virrey de Cooperación Internacional a Cd. Almagueres Nuevo Mexico

37601

Dine In

Denny's Restaurant #6301
1602 NW Coors Rd
Albuquerque, NM 87121
(505)831-4007
() -

5/10/2017 9:48:04 AM
Order: 356721 Server: Harriet D
Table: 58 Guests: 0
2 Eggs/TBone 15.99
Mild Roast Coffee 2.25
SubTotal 18.24
Tax 1.31

Total 19.55

Visa 19.55
Acct:XXXXXXXX3028

We value your Opinion.

Go to www.DENNYSLISTENS.com or
call 1-858-260-6011 within 3 days and
tell us about your dining experience.

FREE STACK OF PANCAKES
on your next visit with a
beverage purchase and
a CHANCE to WIN CASH DAILY

Están disponibles en español

Survey Code: 05107-09630-1356721

Enter Validation Code: _____
Must be redeemed within 30 days.



* 8 8 8 8 1 6 0 6 *

Desayuno 10/

No substitutions. Receipt must be attached
Complete rules and eligibility at
www.dennyslistens.com

KIDS 10 AND UNDER EAT FREE
4:00 PM to 10:00 PM
EVERY TUESDAY AND SATURDAY
TWO PER ADULT MEAL PURCHASED!!

Go to dennys.com and join Denny's Rewards
to receive exclusive offers and the latest
news delivered right to your inbox

T.C. 18.8031. \$ 367.00

Customer Copy

Se hace constar que este Despacho recibió
de conformidad los bienes y/o servicios que
ampan la emisión de la presente factura
y que se describen en la misma.
DESPACHO DE LA C. PRESIDENTA MUNICIPAL
Jefa del Departamento Administrativo

Nombre y firma *J. Violeta Mancinas*
de quien recibe: Judith Violeta Mancinas Alcantar
Fecha de recibido: *13/05/17*

Alimentos Vsap a Cd. Albuquerque, New Mexico
del 07 al 10 mayo 2017



EMISOR:

Factura	
FOLIO INTERNO:	85704
FECHA:	7/5/2017 11:10:57
VERSION:	3.2
TIPO DE COMPROBANTE:	ingreso
Documento Válido	

RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V.	AVENIDA MIGUEL AHUMADA No. S/N
RAR951204AK8	CENTRO
32800, Ahumada Chihuahua	
Lugar de Expedición: AVENIDA MIGUEL AHUMADA S/N, CENTRO, 32800, Ahumada, AHUMADA, Chihuahua, México	

DATOS DEL CLIENTE:

Cliente: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	
R.F.C.: MCI651010V22	
Domicilio:	CALLE MINA No. 408
Colonia:	CENTRO
C.P.:	31000
Estado:	CHIHUAHUA
Teléfono:	
Ciudad:	CHIHUAHUA
País:	MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.0000	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	316.8200	316.82

Importe total con letra		SUBTOTAL:	316.82
TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 51/100		I.V.A. 16%:	50.69
		TOTAL:	367.51
Cuenta de Pago	Método de Pago	Condiciones de pago	
	01 Efectivo	CONTADO	
Trasladados			
IVA %	16.00%	50.69	



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 *PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

Serie del Certificado del emisor:	0000100000040456632
Folio fiscal:	09A5D7A1-B25A-440F-8809-D5DC2413EDAA
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Mayo 7 2017 - 12:10:59
Régimen:	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Sello digital del CFDI

VHIOBieZ/2QWxxs4Jda05PNOjeOcaSaQIDE3mUnXFv3a45mSfC3LVI7YboCSBLAtw4VUmylWoxXOo6C6dqAx+9
 0F+N8NI74JDjTuYD1+a8vL8Ryu9okXmaEVJ9dvFik3sS4IP/mM491tOI6zEAWBVWA0e6Csn3NagJbGDx4/IKTR
 pESLWakzb+c5JaxCGidRQd+H4uKnucBB1tfGClTTakJZVV/Sf+ilAErvF+aOoUK3N078wPk3UStCL6p3j21NF4
 qSSZQ3e17Xce7GBEB0RKV4mZ00aF/SWo6eBihY721Ni2s81hcLhaLmu4QQNRicfu/GmLcnXZzJBY9kCbTC3g==

Sello del SAT

v60xMr/I9u4f77eudE1D18/okFvksB8ai4LlwyZ0Qf415Ka6PRu9YzJgMU01DYjraztma5LPVPgWV4qR
 XroKWR13sqi26VKXjDOF62HAIPOeU1/x+pnVisxus2M5Xm7q3HoMe4kLZKLt9y+4LEA09ZeqrGSOFybm
 xMZ7Hd8QbfPuhx2FsqaxGt+hXxRJE2jQlvdPEtHlr5ncJTPx6iGoyrYbu9VO23cVDI6+RE4p3omFrsRG
 B5Q45T5ovmZmQ6KxYJ41xsSKw8naeUaWpnISEKnQgx+GaFz0Vf/691HCxMfPh1ssHNYMkn/70f/Rsa
 0WJRzVbimTiAo4JzvmxCYA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|09A5D7A1-B25A-440F-8809-D5DC2413EDAA|2017-05-07T12:10:59|VHIOBieZ/2QWxxs4J
 da05PNOjeOcaSaQIDE3mUnXFv3a45mSfC3LVI7YboCSBLAtw4VUmylWoxXOo6C6dqAx+90F+N8NI74JD
 jTuYD1+a8vL8Ryu9okXmaEVJ9dvFik3sS4IP/mM491tOI6zEAWBVWA0e6Csn3NagJbGDx4/IKTRpESLW
 akzb+c5JaxCGidRQd+H4uKnucBB1tfGClTTakJZVV/Sf+ilAErvF+aOoUK3N078wPk3UStCL6p3j21NF4
 4gSSZQ3e17Xce7GBEB0RKV4mZ00aF/SWo6eBihY721Ni2s81hcLhaLmu4QQNRicfu/GmLcnXZzJBY9k
 bTC3g==|00001000000404486074||

(<http://www.gob.mx/>) Inicio

SHCP



SAT

Servicio de Atención al Contribuyente

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

A través de esta opción, usted podrá verificar si el comprobante fue certificado por el SAT

Folio fiscal*:

RFC emisor*:

RFC receptor*:



Proporcione los dígitos de la imagen*:

Verificar CFDI

* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
RAR951204AK8	RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V.	MCI651010V22	MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
09A5D7A1-B25A-440F-8809-D5DC2413EDAA	2017-05-07T11:10:57	2017-05-07T12:10:59	MAS0810247C0
T del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$367.51	ingreso	Vigente	



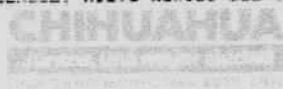
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018
TESORERÍA MUNICIPAL
CERTIFICADO DE PAGO

3290299

NOMBRE		05	12	2017
LILIANA ARRENDARIZ GRANADOS		DÍA	MES	AÑO
DOMICILIO		10:53:40	2017-395475	229
		NÚM. OPERACIÓN		NÚM. CABA
RAMO	REINTEGROS DE OFICIALIA MAYOR	CONCEPTO		IMPORTE
220200476	REDONDEO			7,200.03
999999				-0.03



DEVOLUCION DE VIATICOS A LA CIUDAD ALBUQUERQUE, NUEVO MEXICO DEL 07 AL 10 MAYO 2017. REUNION HERMANAMIENTO
CIUDADES HERMANAS



3(SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

7,200.00

CONTRIBUYENTE