



OFICIALIA MAYOR
REGISTRO DE FACTURAS POR LOTE

FECHA: 08-AGO-16

PAGINA: 1

LOTE: GC-VIATICOS-08AGO16-01

Proveedor No. Cuenta Contable	No. Factura	F. Contable	Fecha Fact. Descripción Línea	F. Contable	Tipo de Factura	Monto Factura Importe Línea
PEREZ PIÑON LAURA GABRIELA	6708		05-AGO-16 08-AGO-16 STANDARD			\$4,272.00
1 01-51371010001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37101-1-4-GCAM-000		08-AGO-16	PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSPORTE			+ \$330.00
1 01-51371050001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37501-1-4-GCAM-000		08-AGO-16	VIATICOS NACIONALES			- \$3,623.00
1 01-51371010001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37101-1-4-GCAM-000		08-AGO-16	PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSPORTE			+ \$319.00
VALLES ZAVALA ENRIQUE CARLOS	6717		05-AGO-16 08-AGO-16 STANDARD			- \$1,783.00
1 01-51371050001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37501-1-4-GCAM-000		08-AGO-16	VIATICOS NACIONALES			- \$1,783.00
TOTAL GENERAL FACTURA (S) / DISTRIBUCIONES :			\$6,055.00		\$6,055.00	

ORDEN DE PAGO

LIC. ENRIQUE CARLOS VALLES ZAVALA
OFICIAL MAYOR

LIC. GILBERTO MIGUEL VALLES RIOS MENDOZA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Las firmas que anteceden pertenecen al lote No. GC-VIATICOS-08AGO16-01



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 05-AGO-2016 12:43

Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: 6708

Núm. de Proveedor: 912

Estado de Solicitud: APROBADO

Proveedor:

PEREZ PIÑON LAURA GABRIELA

Fecha última actualización: 05-AGO-2016 12:44:42

Depto. Solicitante: PLANEACION Y EVALUACION

Av. Independencia No. 209

Chihuahua

, CP

Comprador: DANIELA RAYNAL CARAVEO

Descripción: REEMBOLSO DE VIATICOS POR VIAJE COMISION DE LAURA GABRIELA PEREZ PIÑON A LA CD DE MEXICO

LÍNEA	CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
1	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37501-1-4-GCAM-000 VIATICOS NACIONALES	05/08/16	UNIDAD	1.00	3,623.00	3,623.00
2	3740101001	PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSORTE 01-51371010001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37101-1-4-GCAM-000 PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSORTE	05/08/16	UNIDAD	1.00	319.00	319.00
3	3740101001	PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSORTE 01-51371010001-999999-04-14001-131-000-02R0104-37101-1-4-GCAM-000 PASAJES NACIONALES DE AUTOTRANSORTE	05/08/16	UNIDAD	1.00	330.00	330.00

TOTAL CON IVA INCLUIDO: \$ 4,272.00

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA



DPE
Dirección de Planeación
Evaluación

OFICIALIA MAYOR
RECIBIDO
05 AGO 2016
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

DP-/2016

OFICIO DE COMPROBACION DE VIATICOS

NUM. DE OFICIO	DIA / MES / AÑO
	04/08/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO	REG.FED.CONTRIB.	PUESTO	NUM. DE EMPLEADO
LAURA GABRIELA PEREZ PIÑON		SUBDIRECTOR	

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN:	CD. DE MEXICO
PERIODO QUE COMPRENDE:	28 DE FEBRERO DE 2016 AL 1 DE MARZO 2016
TARIFA DIARIA:	\$2,900.00

OBJETO DE LA COMISIÓN	ASUNTOS RELACIONADOS CON PROGRMA AGENDA PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL
-----------------------	--

EN CASO DE COMBUSTIBLE:	MEDIO DE TRANSPORTE:
6,8 CILINDROS KMS. + 5 X	OFICIAL () VEHÍCULO:
4 CILINDROS KMS. + 10 X	PÚBLICO () MARCA:
	PROPIO () MODELO:
	AÉREO () TIPO:
	CIL. 4 () 6 () 8 ()

OBSERVACIONES:	
PASAJE:	\$0.00
COMBUSTIBLE:	\$0.00
PEAJE:	\$0.00
TOTAL TRANSPORTE:	\$649.00
TAXI:	\$649.00
OTROS:	
EN CASO DE TRANSPORTE AEREO, NOMBRE DE LA AGENCIA: CONTACTO CENTRO ESTRATEGICO DE VIAJES	
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION	\$3,623.00
No. DE CHEQUE:	

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	
LA CANTIDAD DE \$ 4,272.00	SON SCUATRO MIL SODCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
FIRMA:	
LIC. LAURA GABRIELA PEREZ PIÑON	

JEFE ADMINISTRATIVO
DANIELA RAYNAL CARAVEO

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA
ING. EDGAR ALAN CARAVEO CAMARGO



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
2013-2016

Chihuahua, Chih., 26 de Febrero de 2016

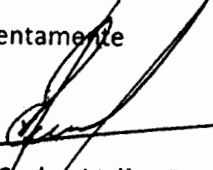
No. de Oficio: DPE-0232/2016

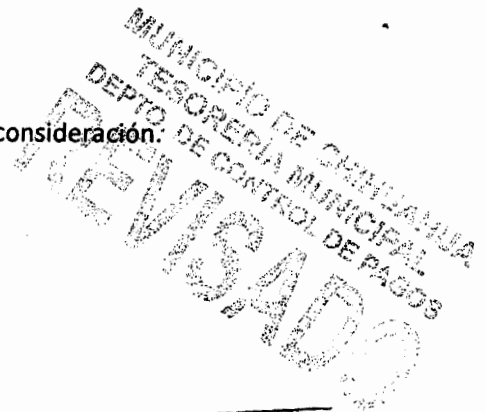
M.A.R.H. Laura Gabriela Pérez Piñón
Subdirectora de Planeación y Evaluación
Presente

Me es grato saludarle y al mismo tiempo informarle que se le asignó la comisión para acudir a la Ciudad de México con el motivo de atender asuntos relacionados con el Programa de Agenda para el Desarrollo Municipal los días 28 de febrero al 1° de marzo del presente año, las reuniones se llevarán a cabo en la Calle Roma No. 41 en la Ciudad de México.

Por lo tanto, le reitero mi más atenta y distinguida consideración.

Atentamente


Lic. Enrique Carlos Valles Zavala
Director de Planeación y Evaluación





FIESTA INN

Expedido en:
ANILLO PERIFERICO 5530

PEDREGAL DE CARRASCO COYOACAN
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 04700

HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.
PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9

SANTA FE, ALVARO OBREGON
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 01210
AS0040817882

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

Tipo de regimen NA

DATOS DE FACTURACION

RFC: MCI651010V22

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

CALLE MINA 408

CENTRO

31000

CHIHUAHUA

CHIHUAHUA

MX

Huésped: PEREZ TINON, LAURA GABRIELA

Estancia: 20160228 20160301

Cajero: NMS

Folio: 311151 -- 0

Formato de Factura: 01

Hab: 0917

Leyenda: FISUR356567

Reservación: I 354168 1

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Concepto
1.00	SERVICIO	Servicio de hospedaje y/o alimentacion

Precio Unitario
3,058.62

Importe
3,058.62

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 PLANEACION Y EVALUACION
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

En quien recibe:

Fecha de recibido:

Falco

SUBTOTAL 3,058.62
IVA 16% 489.38
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3% 75.00
TOTAL: 3,623.00

*** TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES (PESOS 00/100 M.N.) ***

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Metodo de pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 7898

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00

Importe a Pagar: 3,623.00

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

JoZBG2jc8SEekO+V9P3SPqREJh6Aj7WM2jHd1nTtse8b0F5Ak4Os2w+XHqsVA2JbXWrfB0BWhfZg7kIF0HV6ubROeObP55t024
+X6izdpp6B1Mhg4qg9zKZu3rvcRtXFUE/d1gxuLVO6qGSnvQmLx7u4Ue6V48PHL9vYPPbUs=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.0||7aad3952-185c-4449-8db7-9cb324801680|2016-03-01T09:00:14|JoZBG2jc8SEekO+V9P3SPqREJh6Aj7WM2jHd1nTtse8b0F5Ak4Os2w+XHqsVA2JbXWrfB0BWhfZg7kIF0HV6ubR

OeObP55t024+X6izdpp6B1Mhg4qg9zKZu3rvcRtXFUE/d1gxuLVO6qGSnvQmLx7u4Ue6V48PHL9vYPPbUs=[00001000000202693892]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

qk49bysHiftYm7CSDvg6vJRyu5b1VWSZ6c2qviNXIpTnmXNs7FlobqQbtrRiXYFC3dSfbFDINI67XZxjhRGSoT9/otRdSYS62+
3V2TGXfFTCMRxWM54dGzNbajeTBvWu1y1mCLThR6EatFS7gpKA6+x7hX2E2WIIIGISb8o8opQ=

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 HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.
I agree to pay the balance due to HOTELES Y VILLAS POSADAS, S.A. DE C.V.





gob.mx

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



RFC del Emisor

ASO0408178B2

Folio Fiscal

7AAD3952-185C-4449-8DB7
-9CB324801680

Total del CFDI

\$3,623.00

Nombre o Razón Social del Emisor

HOTELES Y VILLAS
POSADAS, S.A. DE C.V.

Fecha de Expedición

2016-03-01T08:57:30

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

MCI651010V22

Fecha Certificación SAT

2016-03-01T09:00:14

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

PAC que Certificó

DIA031002LZ2

Imprimir

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
TESORERÍA MUNICIPAL
DEPTO. DE CONTROL DE PAGOS
REVISADO

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO

STY090223LX3 SITIO 300 YELLOW CAB A.C.

SANTOS DUMONT TERM 2 AICM AVIACION CIVIL

VENUSTIANO CARRANZA

C.P. 16740

TEL: (55) 2599-6024 Con 10 Líneas

ZONA: 8 PFRISIR

PASAJERO

\$319.00

0000000000 :

FECHA 2016-02-28 21:36

TIPO PAGO: MXN

VENTANILLA: TAN1

SERVICIO: SEDAN

4 PASAJEROS MAX

UN SOLO DESTINO

FACTURACION:

YELLOW CAB

TAXIS AEROPUERTO

ANDROMEDA

<http://www.yellowcab.com.mx>

213526160228552

Municipio de
Chihuahua.

MCT 651010V22.
Calle mina 408
Col: Centro
Chihuahua, Chih.
21000.

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CHIHUAHUA
BOLETO DE TRANSPORTACION TERRESTRE

ZONA: ZONA 6
ORIGEN: AEROPUERTO CHIHUAHUA
DESTINO: ZONA 6
FORMA DE PAGO: Efectivo M.N.
VENTANILLA: CAJA 1
FECHA: 02/03/2016
HORA: 01:12 a.m.
TIPO DE SERVICIO: Sedan

MXN\$ 330.00

PASAJERO 011243160302010065841

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

Nombre y firma
de quien recibe:
Fecha de recibido:

[Firma]