



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
ENRIQUE CARLOS VALLES ZAVALA		DIRECTOR	

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN:	CD. DE MEXICO
PERIODO QUE COMPRENDE:	03-04 DE MARZO DE 2016
TARIFA DIARIA:	~~12,000.00~~

OBJETO DE LA COMISIÓN	REUNION CON SEDATU PARA TRATAR TEMA DE HABITAT Y RESCATE DE ESPACIOS PÚBLICOS
-----------------------	---

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	TAXI: _____ \$0.00	
COMBUSTIBLE: _____ \$0.00	OTROS: _____	
PEAJE: _____ \$0.00		
TOTAL TRANSPORTE: _____ \$0.00		

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

HOSPEDAJE Y ALIMENTACION _____ \$1,783.00	No. POLIZA: _____	No. DE CHEQUE: _____
---	-------------------	----------------------

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA	
LA CANTIDAD DE \$ <u>1,783.00</u> SON OMIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.	
FIRMA: _____	
LIC. ENRIQUE CARLOS VALLES ZAVALA	

JEFE ADMINISTRATIVO
DANIELA RAYNAL CARAVEO

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA
ING. EDGAR ALAN CARAVEO CAMARGO

Chihuahua, Chih., 02 de Marzo del 2016.

Lic. Enrique Carlos Valles Zavala
Director de Planeación y Evaluación Municipal
Presente.-

Por este conducto me permito informarle que se le asignó para acudir a la Cd. de México los días 03 y 04 de Marzo del presente año, con motivo de acudir a reunión con la **Secretaría de Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano (SEDATU)** para tratar cuestiones del Programa Hábitat y Rescate de Espacios Públicos.

Sin otro particular, hago propia la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

Atentamente


Lic. Oscar Eugenio Baeza Fares
Presidente Municipal de Chihuahua

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

“ 2016, Año de Elisa Griensen Zambrano ”





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

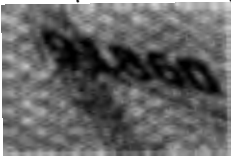
X

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

Nombre o Razón Social del Emisor

RFC del Receptor

Nombre o Razón Social del Receptor

IPR820702IG9

INMOBILIARIA PASEO DE LA
REFORMA, S.A DE C.V

MCI651010V22

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Folio Fiscal

Fecha de Expedición

Fecha Certificación SAT

PAC que Certificó

2D08C254-933D-45B4-AB93-
23AEBA764F1C

2016-03-04T13:13:52

2016-03-04T13:16:37

FID080111867

Total del CFDI

Efecto del Comprobante

Estado CFDI

\$1,783.00

ingreso

Vigente

Imprimir

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



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 05-AGO-2016 12:41

Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: 6717

Núm. de Proveedor: 364

Estado de Solicitud: APROBADO

Proveedor:

VALLES ZAVALA ENRIQUE CARLOS

Fecha última actualización: 05-AGO-2016 12:42:08

Depto. Solicitante: PLANEACION Y EVALUACION

Av. Independencia No. 209

Chihuahua

, CP

Comprador: DANIELA RAYNAL CARAVEO

Descripción: REEMBOLSO DE VIATICOS POR VIAJE COMISION 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	1,783.00	1,783.00
TOTAL CON IVA INCLUIDO:							\$ 1,783.00

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA



DPE
Dirección de Planeación
Estratégica



IPR820702IG9

Razón Social INMOBILIARIA PASEO DE LA REFORMA, S.A DE C.V

Calle PASEO DE LA REFORMA, No. Ext 105, No. Int 3 ER. PISO

Col. Tabacalera, C.P. 06030, Ciudad de México

Mpio. / Del. Cuauhtémoc, Estado Ciudad de México, México

Serie:

Folio:

AHSP

266773

Fecha y Hora:

04/03/2016 01:13:52 p. m.

Datos Fiscales del Cliente

Sucursal

MCI651010V22 ✓

Razón Social MUNICIPIO DE CHIHUAHUA ✓

Calle MINA, No. Ext 806

CENTRO, C.P. 31000

Mpio. / Del. CHIHUAHUA, Estado CHIHUAHUA, MEXICO

Sucursal Hotel Sevilla Palace

Calle AV PASEO DE LA REFORMA, No. Ext 105, No. Int PISO 3

TABACALERA, C.P. 06030

Mpio. / Del. CUAUHTÉMOC, Estado DISTRITO FEDERAL, MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	Servicios	HOSPEDAJE	\$1,498.32	\$1,498.32
Subtotal				\$1,498.32
Impuestos Traslados				\$239.73
ISH 3%				\$44.95
Total				\$1,783.00

Desglose de Impuestos

IVA 16% \$239.73

UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (00/100) M.N.

Tipo de Comprobante: ingreso | Moneda: MXN | Tasa de Cambio: \$1.00 | Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | Método de Pago: NA

Complemento: Impuestos Locales | Versión: 1.0 | Retenciones: 0.00 | Traslados: 44.95

Traslado: ISH | 3.00 % | 44.95

Observaciones

2016-03-03 AL 2016-03-04 CI: CPP CO: NGV FOLIO: Z036740, HUESPED: VALLES ENRIQUE W: 0

Expedido En: MEXICO D.F. | Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Certificado del Emisor: 00001000000202486531 | No.Ticket: 1615386170303 | Fecha Consumo: 04/03/2016 01:13:52 p. m.

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|2d08c254-933d-45b4-ab93-23aeb4764f1c|2016-03-04T13:16:37|MxWqIDZ+JGokNvNQXorNkU/BBexp8ProBy2y8rrMYE9wSDeX/Gbgxqnh9fCx3DJX9U93610YKRJcNnO+cZneHOKY4ky2n7c3CL+XK0v7N2W8vCtuAo/ZbALMKvMIU1WraH8IWI4QVaylZR7/qO7EMXB5LBf7dKdtYIQUO6UUVLw=|00001000000203092957||

Sello Digital del Emisor

MxWqIDZ+JGokNvNQXorNkU/BBexp8ProBy2y8rrMYE9wSDeX/Gbgxqnh9fCx3DJX9U93610YKRJcNnO+cZneHOKY4ky2n7c3CL+XK0v7N2W8vCtuAo/ZbALMKvMIU1WraH8IWI4QVaylZR7/qO7EMXB5LBf7dKdtYIQUO6UUVLw=



Folio Fiscal: 2D08C254-933D-45B4-AB93-23AEB4764F1C | Certificado SAT: 00001000000203092957

Fecha y Hora de Certificación: 2016-03-04T13:16:37

Sello Digital SAT

1JRLVzpqVtb/RSrUjm+FFk43ZBdap+mNv5oleZWhP4zQ5SeeuHkVj7TKSFITa3DIXMH3UodKR9DPcY1p8wELUE3aQKwRaRQOqOsfstzDrDil32n9oRcQDTP8t6eno7x2rhbvS

SJlPI2ZdUMoxGnClspOGzLQM3IICvOKKY=

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 PLANEACION Y EVALUACION
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y firma

de quien recibe:

Fecha de recibido: