



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 07-JUN-2016 09:17

Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: **4012**

Núm. de Proveedor: 250

Estado de Solicitud: **APROBADO**

Proveedor:

Fecha última actualización: 07-JUN-2016 09:13:55

MEJIA BORJA REY JULIA PATRICIA

Depto. Solicitante: PRESIDENCIA MUNICIPAL

Ave. Independencia y C. Victoria No. 209

, CP

Chihuahua

Comprador: JULIA PATRICIA MEJIA BORJA REY

Descripción: REPOSICION CAJA CHICA

LÍNEA	CLAVE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
1	3750101001	VIATICOS NACIONALES 01-51371050001-999999-04-03001-131-000-02R0101-37501-1-4-GCAM- 000 VIATICOS NACIONALES	DOCUMENTO	1.00	7,417.44	7,417.44

TOTAL CON IVA INCLUIDO: \$ 7,417.44

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA

OFICIALIA MAYOR
RECIBIDO
07 JUN 2016
11:50
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

GIOMAYAL SA DE CV
R.F.C.: GIO100406FS6
CAMPOS ELISEOS 223 PISO 7
POLANCO
MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL, C.P. 11560
Régimen Fiscal: Regimen General de Ley Personas Morales

 GRUPO PRESIDENTE

 PRESIDENTE
INTERCONTINENTAL
MEXICO

FACTURA	
Cliente:	Municipio de Chihuahua
RFC:	MCI651010V22
Domicilio Fiscal:	Calle Mina No. 408 Col. Centro Chihuahua Chihuahua 31000 Mexico
Serie: G-82472 Folio Fiscal: 5F53AD4C-A0F2-40B1-A93F-ABECCCC047A3 Fecha Timbrado: 2016-06-03T14:56:50 Fecha emisión: 3 Junio 2016 14:55:13 Lugar de expedición: MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL MEXICO	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Servicios	Habitacion	\$ 4,569.28	\$ 4,569.28
1	Servicios	Restaurante	\$ 448.28	\$ 448.28
1	Servicios	The Palm	\$ 1,258.62	\$ 1,258.62

Se hace constar que este Despacho recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparen 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: _____

Método de Pago: VISA

No. de Cuenta de Pago: 3867

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SUBTOTAL		\$ 6,276.48
IVA (16.0%)		\$ 1,004.18
ISH(3.0%)		\$ 137.08
TOTAL		\$ 7,417.74
PROPINAS Y OTROS		\$ 210.00
IMPORTE:	SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 44/100 MXN	TOTAL INCLUYENDO NO GRAVABLES: \$ 7,627.44
NOTAS:	Propinas: \$210.00 Javier Garfio 24/08/2015 25/08/2015	REF: OPEMEXHAIH101110110049164489V2

No de Serie del Certificado SAT: 00001000000202639096 Serie Certificado: 00001000000201805274
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5F53AD4C-A0F2-40B1-A93F-ABECCCC047A3|2016-06-03T14:56:50|DDp/YXK+VJO/o4LI9ILnSSeFcbW27KeVV1Df1xpQaGrWpd4i-zXcgSwa0o0Hve/ocukKF33hdgCTMudhK6ApS1/aboIygsrUR9u10ymjb2Z16pQzOn559VvPDQqhwjxLv5EtgPRKLQMLJKnFq9KSDPJvcff4kryXsacId9rk+/A=|000010000000202639096||

Sello Digital:

DDp/YXK+VJO/o4LI9ILnSSeFcbW27KeVV1Df1xpQaGrWpd4i-zXcgSwa0o0Hve/ocukKF33hdgCTMudhK6ApS1/aboIygsrUR9u10ymjb2Z16pQzOn559VvPDQqhwjxLv5EtgPRKLQMLJKnFq9KSDPJvcff4kryXsacId9rk+/A=

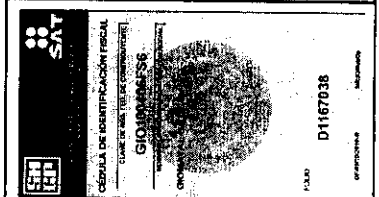
Sello digital del CFDI:

Jeg7CBJu49j-taUQRzy8uBF12cxQUXFPQNU?TwFHIyKXxnEQ3wp8jt0Z/IE25wCk9CNJKy9bGxiIJ1XRlr/p26cmBRHZP961bz52hBAzDeFvlep0AnokXtH/6bID61j-9krGB6Rd81TN/H0Q92f/QhTcyBp6acML6LCEskBo=



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Favor de realizar transferencia bancaria a nombre de: GIOMAYAL SA DE CV
Para transferencias en pesos a: BANAMEX, cuenta bancaria: 2797002 CLABE: 002180002327970027 SUCURSAL: 23
Para transferencias en USD a: AMEGY, cuenta bancaria: 53265021 ABA: 0 SWIFT CODE: SWBKUS44





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	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
GIO100406FS6	GIOMAYAL SA DE CV	MCI651010V22	Municipio de Chihuahua
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
5F53AD4C-A0F2-40B1-A93F-ABECCCC047A3	2016-06-03T14:55:13	2016-06-03T14:56:50	EME000602QR9
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$7,417.44	ingreso	Vigente	

Imprimir



Chihuahua, Chih. 20 de Agosto 2015.

LIC. JAIME ARTURO FUENTES ORNELAS
OFICIAL MAYOR
PRESENTE.

Por éste medio, le informo que del día 24 al 25 de Agosto del presente año, el C. Presidente Municipal, Ing. Javier Alfonso Garfio Pacheco, viajará a la Ciudad de México, D. F., con la finalidad de asistir a Reunión con funcionarios de Conagua.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

ATENTAMENTE


C. P. JULIA PATRICIA MEJIA BORJA REY
ADMINISTRATIVO DESPACHO C. PRESIDENTE

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA



OFICIO DE COMPROBACION DE VIATICOS

NUM. DE OFICIO	DÍA / MES / AÑO
	23/08/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO	REG.FED.CONTRIB.	PUESTO	NUM. DE EMPLEADO
ING. JAVIER ALFONSO GARFIO PACHECO		PRESIDENTE MUNICIPAL	

DATOS DE LA COMISIÓN

LUGAR DE COMISIÓN:	MEXICO, D.F.
PERIODO QUE COMPRENDE:	24 Y 25 DE AGOSTO 2015
TARIFA DIARIA:	\$2,500.00

OBJETO DE LA COMISIÓN	REUNION CON FUNCIONARIOS DE CONAGUA
-----------------------	-------------------------------------

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:
	PLACAS:
	CIL. 4 () 6 () 8 ()

OBSERVACIONES:	
PASAJE: _____	
COMBUSTIBLE: _____ \$0.00	OTROS: _____
PEAJE: _____	
TOTAL TRANSPORTE: _____	
EN CASO DE TRANSPORTE AEREO, NOMBRE DE LA AGENCIA:	
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION, VARIOS _____ \$3,708.72	No. DE POLIZA: _____
	No. DE CHEQUE: _____

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
LA CANTIDAD DE \$ 2,500.00 TRES MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 72/100
FIRMA: _____
COMISIONADO

JEFE ADMINISTRATIVO
C.P. PATRICIA MEJIA BORJA REY
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA
C.P. PATRICIA MEJIA BORJA REY
NOMBRE Y FIRMA



**AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA**
2013 - 2016

Chihuahua, Chih. 23 de Agosto 2015.

C. JORGE LOZANO ESTEBES
SECRETARIO PRIVADO DEL C. PRESIDENTE MUNICIPAL.

Por este conducto, me permito comisionarlo para que asista a la Cd. De México, D. F., a Reunión con funcionarios de CONAGUA, los días 24 y 25 de Agosto del presente año.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

ATENTAMENTE



ING. JAVIER ALFONSO GARFIO PACHECO
PRESIDENTE MUNICIPAL

C. Independencia No. 209
Col. Centro
C.P. 31000
Chihuahua, Chih.

Conmutador 072
Larga Distancia
(614) 200-4800

www.municipiochihuahua.gob.mx





Chihuahua, Chih. 20 de Agosto 2015.

LIC. JAIME ARTURO FUENTES ORNELAS
OFICIAL MAYOR
PRESENTE.

Por éste medio, le informo que del día 24 al 25 de Agosto del presente año, el C. Jorge Lozano Esteves, acompañará al C. Presidente Municipal, Ing. Javier Alfonso Garfio Pacheco, con la finalidad de asistir a Reunión con funcionarios de Conagua.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

ATENTAMENTE


C. P. JULIA PATRICIA MEJIA BORJA REY
ADMINISTRATIVO DESPACHO C. PRESIDENTE

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA



OFICIO DE COMPROBACION DE VIATICOS

NUM. DE OFICIO	DIA / MES / AÑO
	23/08/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO	REG.FED.CONTRIB.	PUESTO	NUM. DE EMPLEADO
C. JORGE LOZANO ESTEBES		SECRETARIO PRIVADO	

DATOS DE LA COMISION

LUGAR DE COMISION: MEXICO, D.F.
PERIODO QUE COMPRENDE: 24 Y 25 AGOSTO 2015
TARIFA DIARIA: \$2,500.00

OBJETO DE LA COMISION	REUNION CON FUNCIONARIOS DE CONAGUA
-----------------------	-------------------------------------

EN CASO DE COMBUSTIBLE:	MEDIO DE TRANSPORTE:
6,8 CILINDROS KMS. _____ + 5 _____ X _____	OFICIAL () VEHICULO:
4 CILINDROS KMS. _____ + 10 _____ X _____	PUBLICO () MARCA:
	PROPIO () MODELO:
	AEREO () TIPO:
	PLACAS:
	CIL. 4 () 6 () 8 ()

OBSERVACIONES:	
PASAJE: _____	
COMBUSTIBLE: _____ \$0.00	OTROS: _____
PEAJE: _____	
TOTAL TRANSPORTE: _____	
EN CASO DE TRANSPORTE AEREO, NOMBRE DE LA AGENCIA:	
HOSPEDAJE Y ALIMENTACION, VARIOS _____ \$3,708.72	No. DE POLIZA: _____
	No. DE CHEQUE: _____

RECIBO DE PAGO

RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
LA CANTIDAD DE \$ 3,708.72 TRES MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 72/100
FIRMA: _____
COMISIONADO

JEFE ADMINISTRATIVO
C.P. PATRICIA MEJIA BORJA REY
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA
C.P. PATRICIA MEJIA BORJA REY
NOMBRE Y FIRMA