

FINIQUITO DE PASAJES
YVIATICOS

MTRO. ALONSO CACHO SILVA
COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACION
Presente

Para los efectos administrativos correspondientes, solicito a usted se promueva el descargo de los recursos asignados conforme al Oficio de Comisión No. 202 de fecha 29 al 30 de octubre de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :	2	AEREO	CDMX-IXTEPEC-CDMX
	Cantidad	Transporte	Destino
	2		
	Utilizados	Sin Utilizar	
Peajes Pagados	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	Ida	Regreso	Monto Total Pagado
Gasolina Asignada			\$0.00
		magna)	Monto total comprobado
IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN:			0.00
TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS		(AVIDN, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)	0.00

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado		2,550.00	
Gastos realizados:		CON COMPROBANTE	* SIN COMPROBANTE
° Hospedaje	\$	500.01	
° Alimentación	\$	255.00	230.00
° Lavandería	\$	0.00	
° Transportación Local y Foranea	\$	860.00	
° Servicio Telefónico	\$	0.00	
° Gastos Conexos	\$	0.00	
SUMA		\$1,615.01	230.00
TOTAL DE VIATICOS	\$		1,845.01
	NETO	\$	-\$704.99
Total de Pasajes y Viaticos			\$1,845.01

DIF. A FAVDR O EN (CONTRA) DE COMISIONADD **-\$704.99**

*Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona, y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la comprobación documental correspondiente.

Derivado de lo anterior, solicito a usted se registre la comprobación de los recursos que me fueron otorgados, y se realice el reintegro de los gastos devengados.

Nombre: MAYRA PATRICIA VAZQUEZ LICDNA

Cargo: DIRECTOR DE AREA

Area de Adscripción:

SUBDIRECCION GENERAL DE SUBSIDIOS Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

Ciudad de México, a 01 de Noviembre de 2019.

Atentamente

FIRMA

F03-QCW3.1-PR003



Factura B 1224

EDUARDO PEDRO REYES

RFC: PERE750308HY4

Tipo de comprobante: I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408168355

Folio Fiscal [REDACTED] 1

Régimen: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

DATOS DEL CLIENTE
COMISION NACIONAL DE VIVIENDA
RFC: CNV060628PW6
Uso CFDI: G03 - Gastos en general

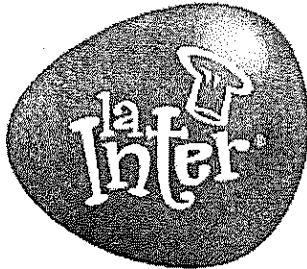
EXPEDIDO EN
CP: 70110
Fecha y hora de emisión: 2019-10-31T13:49:01

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - SERVICIO	90111800 - Hospedaje con fecha 29 al 30 de Octubre del 2019	420.17	002-IVA: 67.23	420.17

Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP

SubTotal \$	420.17
+VA (16%) \$	67.23
+Impuesto Sobre Hospedaje (3%) \$	12.61
=TOTAL \$	500.01





Fecha de Emisión
2019-10-30T17:26:32
Fecha de Certificación
2019-10-30T17:26:32
CSD del Emisor
00001000000413459259
CSD del SAT
00001000000404486074

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Interno: C 13902

Folio Fiscal: [Redacted]

Tipo de Comprobante
Ingreso

Expedido en: 70050

Datos del Emisor
PAMPRIX S. DE R.L. DE C.V.
PAM100521RP8

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Datos del Receptor
COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA
CNV060628PW6

Uso CFDI: G03-Gastos en general

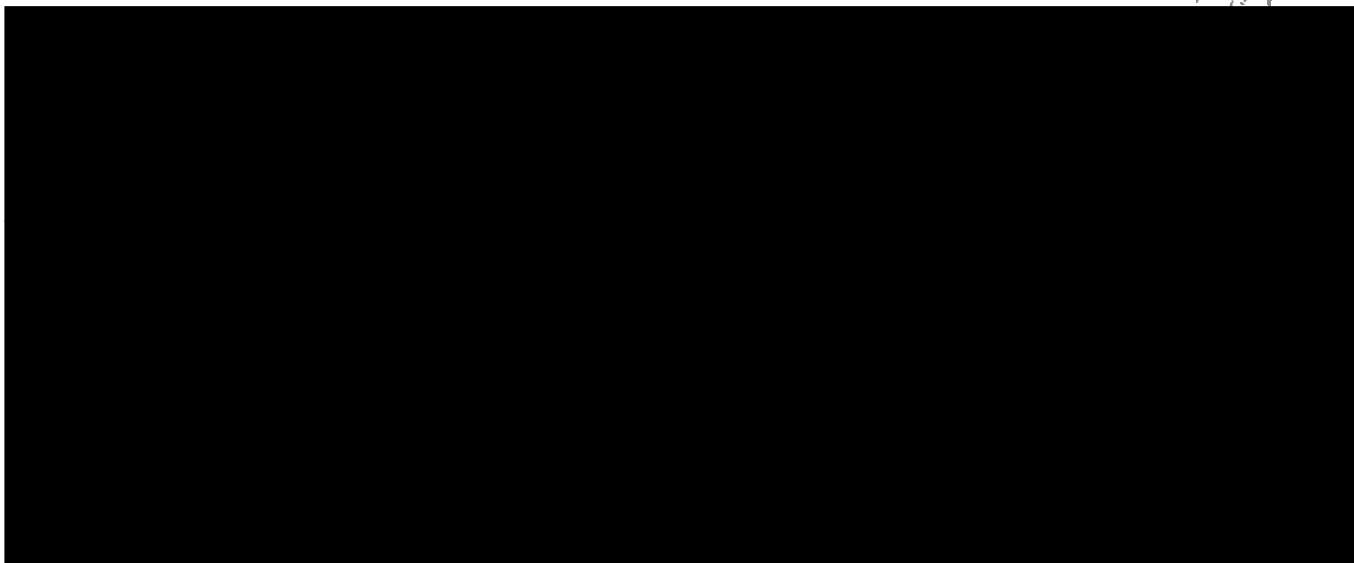
Código	Clave Prod/ Servicio	Cantidad	Unidad SAT	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Impuesto	Importe	
01	90101501 - Restaurantes	1	E48- Unidad de servicio	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS SEGUN NOTAN* 21592	\$ 219.83	\$ 0.00	002-IVA 0.160000	\$35.1728	\$2198.3
Subtotal									\$ 219.83	
Total Descuentos									\$ 0.00	
Total Impuestos Traslados									\$35.17	
Total Impuestos Retenidos									\$ 0.00	
Total									\$ 255.00	

Total con letra: Doscientos cincuenta y cinco pesos 00/100 MXN

Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP

Forma de Pago: [Redacted] Moneda: [Redacted]
Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición Tipo de Cambio: [Redacted]

M



GRACIAS POR SU PREFERENCIA

Este documento es una representación impresa de un CFDI

SOLICITUD DE FACTURA

facturación146@gmail.com

Esta solicitud tendrá una validez de 15 días a partir de la fecha del servicio.

Su factura llegará en un lapso de 48 horas a partir de su solicitud.

En caso de no recibir su factura comuníquese al teléfono: 56 06 88 68.

Es necesario enviar datos fiscales completos y escanear la solicitud o comprobante.

M



Fecha del servicio 29 Oct 19

Costo del servicio \$ 270.00

No. de placas A4838K.

Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP

\$ 270.00
\$ 270.00

00001000000411539607
14260 2019-10-29 18:31:30

Ingreso
Incorporación Fiscal

Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta praclal

1qCmf6HihCqjNThFTY44o6Dr+LW2hrvPHoOIUoTbiCNvk3ENG
zpgwk6VXN3TDMd0/LVYGkOWbavxH9En9stGoFhc7mxpycD

M

GRUPO COMUNITARIO "BEUU CUBI"
 CARR. CANAL 33 NÚMRO 474, SECCIÓN ASUNCIÓN IXTAPEPEC OAXACA R.F.C. GCB17022762

7286 TAXI 31

SERVICIO AUTORIZADO POR EL AEROPUERTO DE CD. IXTAPEPEC, OAXACA 30 10 19

VÁLIDO POR 30 DÍAS / GOOD FOR 30 DAYS

\$280 Espinal
 Aeropuerto
 M

REVISÉ SU EQUIPAJE / CHECK YOUR BAGGAGE
 CONSERVE SUBOLETO. ESTE ES SU SEGURO DE VIAJERO
 KEEP YOUR TICKET IT IS YOUR TRIP INSURANCE
 EL SEGURO DEL VIAJERO ES RESPONSABILIDAD DEL PERMISIONARIO DE LA UNIDAD.
 EL BOLETO DÁ DERECHO AL USUARIO A TRANSPORTAR EL EQUIPAJE QUE QUEPES EN LA CAJUELA DEL SERVICIO.
 MÁXIMO 4 PASAJEROS, UNO SÓLO DESTINO SIN PARADAS INTERMEDIAS.
 EL TRASLADO DE MASCOTAS SERÁ REALIZADO EXCLUSIVAMENTE EN VEHÍCULO ACAMICOMETAL
 T.R.A. - VEHICLE IS INSURANCE IS THE RESPONSIBILITY OF THE PERMISSONARY OF THE UNIT.
 THE TICKET ALLOWS THE TRAVELER TO TRANSPORT THE BAGGAGE THAT FITS IN THE TRUNK OF THE SERVICE.
 MAXIMUM 4 PASSENGERS, ONLY ONE DESTINATION, WITHOUT INTERMEDIATE STOPS.
 THE TRANSPORTATION OF PETS WILL BE EXCLUSIVELY IN VAN.

31
 orales
 n (Juchitán de México)

Factura 3689
 FOLIO FISCAL (UUID)
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 0000100000405535779
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 0000100000406254340
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2019-11-01T10:54:49
 RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
 FMD100203JS7
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
 2019-11-01T10:53:04
 LUGAR DE EXPEDICIÓN
 70000

Cuauhtémoc,

	Precio Unitario	Importe
NAL-AEROPUERTO FECHA:	\$ 241.38	\$ 241.38

QUEJAS Y SUGERENCIAS / SUGGESTIONS AND COMPLAINTS: 971157 1579

Transportación Terrestre

GRUPO COMUNITARIO "BEUU CUBI"

ANOTE EL NÚMERO DEL VEHICULO QUE ABORDA, PLEASE WRITE DOWN CAR NUMBER YOU ARE BOARDING.
 TALÓN PASAJERO PASSENGER TICKET

UNIDAD OS

Importe - \$ 38.62

Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP

IMPORTE CON LETRA DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100-MXN
 TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
 FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
 MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
 MONEDA MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 241.38
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 38.62
 TOTAL \$ 280.00

AE.R. PUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MEXICO
 STY090 223 LU YELLWCAB DEL NUEVOAICM.AC
 SAN: D9 MONTTERM 2 AICM AVIACION CIVIL
 VERMUSTIANO CARRANZA
 CR: 16740
 TIEL: (55) 2599-6024 Con 10 Líneas
 ZONA: 7 CARDENAS LAZARO

FACTURA: WEB2 - 222389

FECHA DE EXPEDICION 2019-10-31T17:00:16
 FECHA DE CERTIFICACION 2019-10-31T18:31:07,

\$310.00



PASAJERO

YELLOW CAB
 TAXIS AEROPUERTO

FECHA 2019-10-31 02:41
 TIPO PAGO: VISA
 VENTANILLA: T2BH1
 SERVICIO: SEÑAL
 4 PASAJEROS MAX
 UN SOLO DESTINO
 FACTURACION:

<http://www.taxisyellowcab.com>
 024111191031291

BOLETO VIGENTE POR 90 DIAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION

M

RECEPTOR
 COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA
 RFC CNV060628PW6
 USOCFDIG03

DESCRIPCION PRECIO IMPORTE

SERVICIO 024111191031291, FECHA: 2019-10-31 02:41:11 FORMA DE 310.00 310.00
 E.8 PAGO: (TARJETA DE CRÉDITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)

Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP

SUBTOTAL 310.00
IVA(EXENTO) 0.00
TOTAL 310.00



Vale Provisional de Caja		\$230.00
IMPORTE (EN LETRA) (DOCIENTOSTREINTA PESOS 00/100 M.N.)		
CONCEPTO		
Gastos sin comprobar		

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
30/10/2019		