

**FINIQUITO DE PASAJES  
Y VIATICOS**

**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. 213, de fecha 1o. de noviembre de 2019.

**PASAJES**

Boletos Otorgados :

Cantidad	AEREO Transporte	CDMX -MEXICALI- TIJUANA-CDMX Destino
2		
Utilizados	Sin Utilizar	
<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>
Ida	Regreso	Monto Total Pagado

Peajes Pagados

Gasolina Asignada

**IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN:**

**TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS**

(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)

<b>\$0.00</b>
Monto total comprobado
<b>0.00</b>
<b>\$0.00</b>

**VIATICOS EROGADOS**

Anticipo otorgado

Gastos realizados:

- ° Hospedaje
- ° Alimentación
- ° Lavandería
- ° Transportación Local y Foranea
- ° Servicio Telefónico
- ° Gastos Conexos

	0.00	0.00
	<u>CON COMPROBANTE</u>	<u>* SIN COMPROBANTE</u>
\$	0.00	
\$	617.00	
\$	0.00	
\$	288.00	
\$	0.00	
\$	0.00	
<b>SUMA</b>	<b>\$0.500</b>	<b>0.00</b>
<b>TOTAL DE VIATICOS</b>	<b>\$</b>	<b>905.00</b>
	<b>NETO \$</b>	<b>905.00</b>
<b>Total de Pasajes y Viaticos</b>		<b>\$905.00</b>

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO **\$850.00**

\*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: **ARQ. JUÁN JAVIER GRANADOS BARRON**

Cargo **SUBDIRECTOR GENERAL**

Area de Adscripción:

**SUBDIRECCION GENERAL DE SUBSIDIOS Y DESARROLLO INSTITUCIONAL**

Ciudad de México, a 8 de noviembre de 2019

Atentamente

FIRMA

F03-QCW3.1-PR003

# Chepil

**RFC emisor:** PAE1211127S4  
**Nombre emisor:** PRODUCTOS Y ALIMENTOS ED S DE RL DE CV  
**RFC receptor:** CNV060628PW6  
**Nombre receptor:** Comisión Nacional de Vivienda  
**UsoCFDI:** Gastos en general

**Folio fiscal:** XXXXXXXXXX 6  
**No. de serie del CSD:** 00001000000408707280  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 22015 2019-11-06 13:17:30  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48	SERVICIO	571.30	571.30				
Descripción	CONSUMO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	571.30	Tasa	8.0000%	45.70

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 571.30  
**Impuestos Traslados IVA 8.0000%** \$ 45.70  
**Total** \$ 617.00

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.

Sello digital del CFDI:

SVcB0aZamT0kYb3ScJ7w732eZa95eYbklEGhbYNSE5eFKPZ8SVG8BATpCqHOYAANAENaRR4HQ2ICduw41S4KY6kIQER6e8L4E/cr8l2pct6ZOO4VIRAL8HbWGCockp9ZMDe82vR6eO



Handwritten signature or scribble.



**FACTURA**

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FOLIOFISCAL

70F0

NO. CERTIFICADO DEL CSD

00001000000403794909

LUGAR, FECHA Y HORA DE EMISIÓN

15620 2019-11-07T10:30:09

SERIE FOLIO

DMEX 168935

USODELCFDI

G03 Gastos en general

DATOS DEL TICKET DE ESTACIONAMIENTO

Entrada: 2019-11-05 04:35:11

Salida: 2019-11-06 00:35:40

Ticket No. 201200900010782908

Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México, S.A. de C.V.

AIC980601988

Av. Capitán Carlos León, S/N  
Col. Peñón de los baños,  
Delegación Venustiano Carranza  
Ciudad de México, México, C.P. 15620

**RÉGIMEN FISCAL**

General de Ley Personas Morales

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.

**RECEPTOR:**

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA

CNV060628PW6

AVENIDA HEROICA ESCUELA NAVAL MILITAR 669 No. Int. PISO 2 Y 3 Col. PRESIDENTES EJIDALES 1A SECCIÓN, C.P. 04470, COYOACÁN, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Moneda: MXN

Tipo de Cambio: 1

Cantidad	Clave Producto	Clave de Unidad	Descripción	Boleto	Tasa o Cuota	Impuesto/Importe	Precio Unitario	Importe
1	78111807	Servicio	Estacionamiento de autos		Tasa 0.18000	002-IVA 39.72	248.28	248.28

**IMPORTE CON LETRA**

(DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN)

Subtotal: \$ 248.28

IVA: \$ 39.72

Total: \$ 288.00