

## FINIQUITO DE PASAJES Y VIATICOS

LIC.

**COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACION**

Presente

Para los efectos administrativos correspondientes, solicito a usted se promueva el desicargo de los recursos asignados conforme al Oficio de Comisión No. 219 del 21 al 24 de noviembre de 2019.

### PASAJES

Boletos Otorgados :

	2	AEREO	CDMX-IXTEPEC-OAXACA-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
		(Kilómetros/5 x precio de litro de gasolina magna)	Monto total comprobado.
<b>IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN:</b>			0.00
<b>TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS</b>		(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)	0.00

### VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado

0.00

Gastos realizados:

**CON COMPROBANTE**

**\* SIN COMPROBANTE**

° Hospedaje	\$ 2,545.00	500.00
° Alimentación	\$ 205.00	500.00
° Lavandería	\$ 0.00	
° Transportación Local y Foranea	\$ 380.00	95.00
° Servicio Telefónico	\$ 0.00	
° Gastos Conexos	\$ 0.00	
<b>SUMA</b>	<b>\$3,130.00</b>	<b>595.00</b>
<b>TOTAL DE VIATICOS</b>	<b>\$</b>	<b>3,725.00</b>
	<b>NETO \$</b>	<b>3,725.00</b>
<b>Total de Pasajes y Viáticos</b>		<b>\$3,725.00</b>

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO \$3,725.00

\*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 y realice el pago de los viáticos que me son devengados.

Nombre: MAYRA VAZQUEZ LICONA

Cargo: DIRECTORA DE AREA

Area de Adscripción:  
SUBDIRECCION GENERAL DE FOMENTO DE ESQUEMAS DE FINANCIAMIENTO Y SOLUCIONES  
DE VIVIENDA

Ciudad de México, D.F., a 17 de Diciembre de 2019.

Atentamente

FIRMA

F03-QCW31-PR003



**RAFAEL GOMEZ ROBLES**

GORR8703046Z5

RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Carretera Internacional, 117, San Sebastián Tutla, 71320, San Sebastián Tutla, Oaxaca, México

Tel: (951)5175710

SUCURSAL

Carretera Internacional, 117, San Sebastián Tutla, 71320, Oaxaca, San Sebastián Tutla, Oaxaca, México

**CLIENTE**

COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA

CNV080628PW6

USO CFDI: G03 - Gastos en general

**Factura H 9167**

FOLIO FISCAL (UUID)

584B5E7-0A28-454D-8D18-884043A15E42

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000403498740

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000404306352

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2019-11-23T10:08:19

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

FLJ081010EK2

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2019-11-23T09:56:10

LUGAR DE EXPEDICIÓN

71320

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 LETAP

IMPUESTOS LOCALES TRASLADOS		
Tasa	Impuesto	Importe
3.00%	I.S.H.	\$18.91
	Total	\$18.91

CONCEPTOS					
Cantidad	Unidad	No. de certificación	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	H-2 750	SERVICIO DE HOSPEDAJE CORRESPONDIENTE AL DÍA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2019.	\$ 630.25	\$ 630.25
Clave Prod. Serv. - 90111501 Hoteles					
Impuestos:					
Traslados:					
002 IVA Base-\$ 630.25 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 100.84					

IMPORTE CON LETRA SETECIENTOS CINCUENTA PESOS. 00/100 MXN

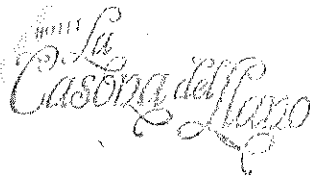
TIPO DE COMPROBANTE 1 - Ingreso  
 FORMA DE PAGO 28 - Tarjeta de débito  
 MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición  
 MONEDA MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL	\$ 630.25
TRASLADO IVA TASA 0.160000	\$ 100.84
TRASLADO LOCAL I.S.H. 3.00%	\$ 18.91
TOTAL	\$ 750.00

Facturar en línea® CFDI  
 Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a [www.fel.mx/xml](http://www.fel.mx/xml)

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029  
 Para Facturar en Línea Ingresa a: [www.fel.mx](http://www.fel.mx)

Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Domicilio fiscal:  
 AVENIDA JUAREZ 701  
 CENTRO  
 OAXACA DE JUAREZ  
 OAXACA 68000 MEXICO  
 R.F.C. HHO0510044U6

Referencia:  
 Folio Fiscal:  
 26AE2390-0EBE-11EA-BF06-AB0F8747805A

7:27:24  
 N. Certificado SAT: 0000100000401477845  
 Fecha Emisión: 2019-11-24T07:27:18  
 N. Cert. Emisor: 0000100000404490131  
 Serie-Folio: CLI4562  
 Método de Pago: PUE  
 Pago en una sola exhibición  
 Forma de Pago: 04  
 Tarjeta de crédito  
 Moneda: MXN  
 Uso del CFDI: G03 Gastos en general  
 Tipo Comprobante: Ingreso  
 Tipo de relación:

Cliente:  
 COMISION NACIONAL DE VIVIENDA  
 R.F.C.: CNV060628PW6  
 AVENIDA HEROICA ESCUELA NAVAL MILITAR No. 669  
 COLONIA PRESIDENTES EJIDALES PRIMERA SECCION  
 ALCALDIA COYOACAN,CDMX 04470,MEX

2952  
 Complementos: CTO: 05 FOL: 58030 Cajero(a): 8 Lugar y fecha: 68000 MEXICO 2019-11-24T07:27:18

Servicios proporcionados del 23 al 24 de Noviembre de 2019.

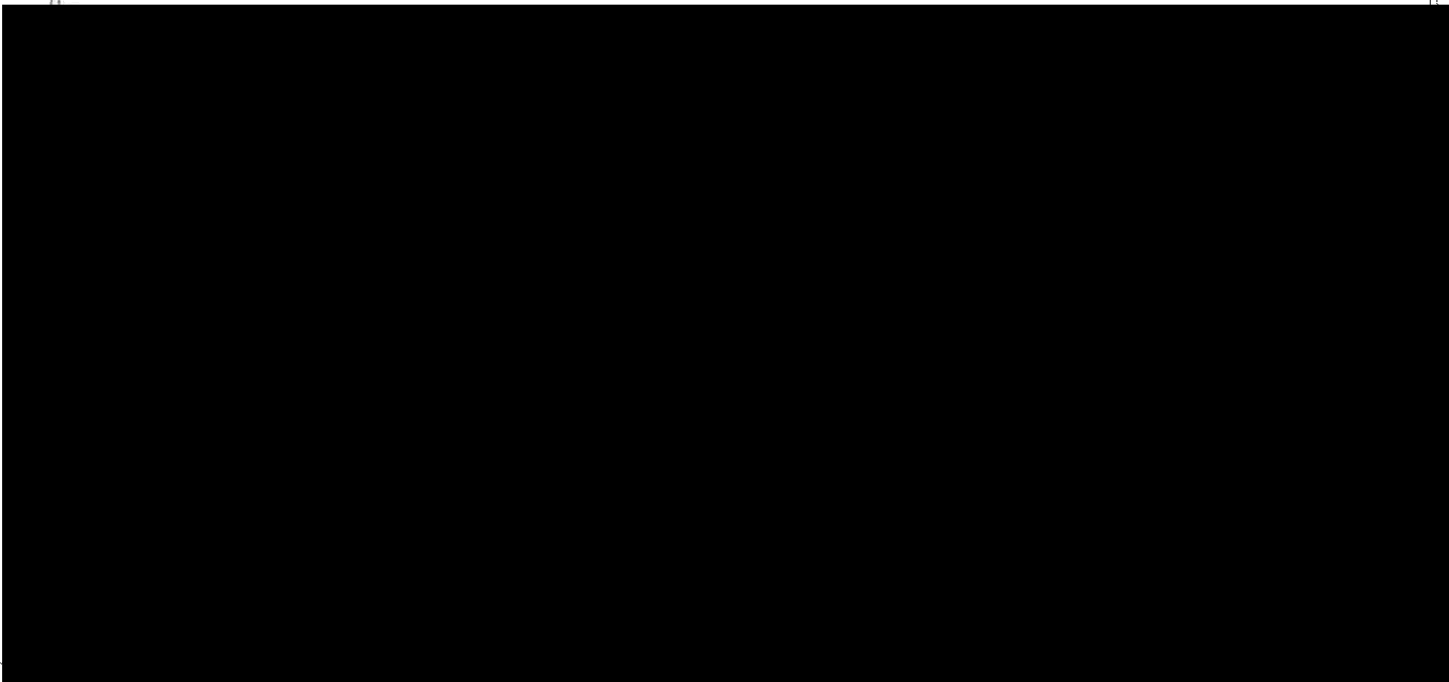
Cant	Unidad	Cveuni	Prod/Serv	cveProd	Serv. Descripción	P. Unitario	Total
1	NO APLICA	(ROM)	90111800		HOSPEDAJE	710.08	710.08

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.

\*\*\*(OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)\*\*\*

Tasa o cuota: 002 0.160000

SUBTOTAL 710.08  
 I.V.A.16% 113.61  
 ISH+ADIC 21.31  
 TOTAL: 845.00



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000402826265

FECHA DE EMISIÓN  
23/11/2019 06:52:41 a.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN  
23/11/2019 06:52:46 a.m.

FOLIO FIS [REDACTED] C47

EMISOR

RECEPTOR

NOMBRE: ELIZABETH VICTORIA GOMEZ  
RFC: VIGE931002M34  
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

NOMBRE: COMISION NACIONAL DE VIVIENDA  
RFC: CNV060628PW6  
USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 69005  
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: 1 - Ingreso  
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. D	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90111500	E48	1.00		RENTAHABITACION	\$798.32	\$0.00	\$798.32
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA tasa 16.00 %	\$27.73	

DATOS DE HO SPEDAJE

FECHA DE REGISTRO: 22/11/2019  
FECHA DE SALIDA: 23/11/2019

HABITACIÓN: 15

OBSERVACIONES: Folios: A1385

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 143, fracción I y III LFTAIIP.

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	\$798.32
002 - IVA tasa 16.00 %	\$127.73
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$127.73
ISH 3.00%	\$23.95
IMPUESTOS LOCALES	\$23.95
TOTAL	\$950.00

SIMBOLOGIA DE CLAVES DE CATALOGOS DEL SAT

CLAVESAT	DESCRIPCIÓN
90111500	Hoteles y moteles, y pensiones
E48	service unit

Emisor.

Tipo de comprobante: I

Fecha: 2019-11-21T15:57:56

Versión de CFDI: 3.3

Serie LWFI

Folio 81611

NoCertificado 00001000000404974143

UUID 3AB148BC-7CB0-45E3-83B7-9F95C50CBE94

Regimen

R.F.C. DLI931201MI9

Lugar de expedición:

Distribuidora Liverpool S.A. de C.V.

70613



1 de 1

**Receptor.**

R.F.C. CNV060628PW6

**Información de Pago.**

Método de Pago: P.U.E

Uso del CFDI: G03

No. de Orden:

Condiciones de pago:

Forma de Pago: 28

Emisión:

Número de Cuenta:

Moneda: MXN

No. de Cliente:

Tipo de cambio:

No. Contrato:

**Conceptos.**

ClaveProdServ	Cantidad	Clave Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento	Base	Tasa o Cuota	Impuesto	Tipo Factor	Importe
00101501	1	000000	E48 CONSUMO RESTAURANTE	176.72	176.72		176.72	0.160000	002	Tasa	28.28

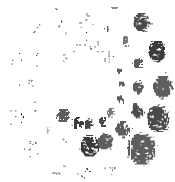
Se testa folio fiscal, serie del certificado, cadena, sello digital y código QR del proveedor persona moral, nombre del vendedor, con fundamento en lo señalado en el artículo 113, fracción I y III LFTAIP.

Subtotal: 176.72  
Descuentos:  
Total Impuestos Traslados: 28.28  
Total a Pagar: 205.00

Importe con Letra: DOSCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

Observaciones:





CASTAM

FACTURA: WEB2 - 230760

FECHA DE EXPEDICION 2019-11-26T14:32:01  
FECHA DE CERTIFICACION 2019-11-26T16:02:32,

**EMISOR**

CASTAM S.A. DE C.V.  
 RFC CAS020301462  
 REGIMÉN FISCAL 601  
 EXPEDIDO EN C.P. 15530  
 TIPO DE COMPROBANTE: I

**RECEPTOR**

COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA  
 RFC CNV060628PW6  
 USOCFDIG03

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERVICIO E48	SERVICIO DE TRANSPORTACION TERRESTRE, BOLETO 141724191124819, FECHA: 2019-11-24 14:17:24 FORMA DE PAGO: (TARJETA DE CRÉDITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)	380.00	380.00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>380.00</b>	
<b>IVA(EXENTO)</b>			<b>0.00</b>	
<b>TOTAL</b>			<b>380.00</b>	

**AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO**  
 CAS020301462  
 NORTE 17 EJE 1 NORTE 136 INT. 2 MOCTEZUMA 2DA SECCIÓN  
 VENUSTIANO CARRANZA  
 C.P.: 15530  
 ZONA: 10  
 TEL:(55) 2599-6024 Con 10 Líneas  
 LOMAS DE PADIERNA  
 CASTAM S.A. DE C.V.

**\$380.00**

FECHA 2019-11-24 14:17  
 TIPO PAGO: VISA  
 VENTANILLA: T2IB1  
 SERVICIO: SEDAN  
 4 PASAJEROS MAX  
 UN SOLO DESTINO  
 FACTURACION:

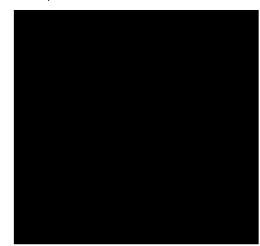


**PASAJERO**  
 PASAJERO  
**YELLOW CAB**  
 TAXIS AEROPUERTO

<http://www.taxisyellowcab.com>  
 141724191124819

BOLETO VIGENTE POR 30 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN

representacion impresa de un CFDI  
 Forma de Pago 04  
 Metodo de Pago PUE  
 certificado 00001000000412961192  
 adado SAT 00001000000408254801  
 d-9104-40ed-aad5-66061846c699



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.



**SEDATU**  
SECRETARÍA DE  
DESARROLLO URBANO,  
Y MEDIO AMBIENTE



**CONAVI**  
COMITÉ NACIONAL  
DE VIVIENDA

**INFORME DE COMISIÓN**

Ciudad de México, D.F., a 17 de Diciembre de 2019.

**MTRO. MARCO ANTONIO GUZMAN GARCES**

**SUBDIRECTOR GENERAL**

Presente.

*En cumplimiento con lo dispuesto en la normatividad correspondiente, se somete a su análisis y aprobación lo siguiente:*

**DATOS DEL COMISIONADO:**

**NOMBRE**

ARQ. MAYRA PATRICIA VAZQUEZLICONA

**CARGO O CATEGORIA:**

DIRECTORA DE AREA

**AREA DE ADSCRIPCION:**

SUBDIRECCION GENERAL DE FOMENTO DE ESQUEMAS DE FINANCIAMIENTO Y SOLUCIONES DE VIVIENDA

**INFORME DE COMISION:**

ENTRGA DE 5,000 CONTRATOS Y CONVENIOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCION EN 42 MUNICIPIO DE LA REGION DEL ISTMO Y LA MIXTECA, ASUNCIÓN IXTALTEPEC, CIUDAD IXTEPEC, EL ESPINAL, HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA, REFORMA DE PINEDA, SAN FRANCISCO IXHUATÁN, SAN PEDRO HUAMELULA, SAN PEDRO TAPANATEPEC, SANTA MARÍA MIXTEQUILLA, SANTA MARÍA PETAPA, SANTIAGO ASTATA, SANTO DOMINGO PETAPA, SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC, SALINA CRUZ, HUAJAUPAN DE LEON SANTA CATARINA TICUA, Y LA CIUDAD DE OAXACA ENTRE OTROS.

**LUGAR DE LA COMISION**

**FECHA DE LA COMISION**

DEL 21 AL 24 DE NOVIEMBRE

**OBJETO DE LA COMISION:**

COORDINAR LA ENTREGA DE 5,000 CONTRTOS Y CONVENIOS CON BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN EN 42 MUNICIPIOS DE LA REGION DEL ISTMO Y LA MIXTECA A SI COMO FIRMA DE CONTRATIOS Y CONVENIOS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA SOCIAL EN VALLES CENTRALES.

**INFORME DE LA COMISION:**

SE FIRMARON CERCA DE 5,000 CONTRATOS Y CONVENIOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCION EN 42 MUNICIPIO DE LA REGION DEL ISTMO Y LA MIXTECA, ASI COMO LOS CONTRATOS Y CONVENIOS DEL PROGRAMA DE VIVIENDA SOCIAL EN EL MUNICIPIO DVILLA DE ZACHILA.

**CONCLUSIONES, RESULTADOS OBTENIDOS Y CONTRIBUCIONES PARA LA CONAVI:**

SE CUMPLIO CON LA PROGRAMACION PROPUESTA VISTANDO EL CIENTO POR CIENTO DE LOS MUNICIPIOS PARA LA ENTREGA DE CONTRATOS CONVENIOS.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos

Atentamente

**NOMBRE:**

ARQ. MAYRA PATRICIA VAZQUEZ LICONA

Vale Provisional de Caja		\$595.00
IMPORTE (EN LETRA) (QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 M.N.)		
CONCEPTO		
Gastos sin comprobar		

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
24/11/2019		

