

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. 220 de fecha 15 y 16 de noviembre de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :

2	TERRESTRE	CDMX-IXTEPEC-CDMX
Cantidad	Transporte	Destino
2	0	
Utilizados	Sin Utilizar	
<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$0.00</b>
Ida	Regreso	Monto Total Pagado
		<b>\$0.00</b>

Peajes Pagados

Gasolina Asignada

IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN:

TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS

(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado

Gastos realizados:

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

	0.00	0.00
	<b>CON COMPROBANTE</b>	<b>* SIN COMPROBANTE</b>
\$	500.01	
\$	0.00	
\$	0.00	
\$	0.00	
\$	0.00	
\$	0.00	
SUMA	<b>\$500.01</b>	
TOTAL DE VIATICOS	\$	500.01
	NETO	\$ 500.01
Total de Pasajes y Viaticos		<b>\$500.01</b>

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO \$500.01

\*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: DRA. EDNA ELENA VEGA RANGEL

Cargo: DIRECTORA GENERAL

Area de Adscripción:

DIRECCION GENERAL

Ciudad de México, a 19 de noviembre de 2019

Atentamente



FIRMA

F03-QCW31-PR003

Factura J 15095

OPERADORA HOTELERA MHCOMFORT, S.A. DE C.V.

RFC: OHM140823G14 Tipo de comprobante: I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408060227

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

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

EXPEDIDO EN

CP:70000  
Fecha y hora de emisión: 2019-11-16T08:39:07

CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO IMPUESTOS	IMPORTE
1	ACT- E48	01010101 - HOSPEDAJE DE HABITACION DEL DIA 16 DE NOVIEMBRE 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 LFTAIIP.

OBSERVACIONES: CONTADO

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

CANTIDAD CON LETRA: QUINIENTOS PESOS 00/100 MXN