

**FINIQUITO DE PASAJES
VIATICOS**

INTRO. 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. 221 de fecha 11 de noviembre de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados:	<u>1</u> Cantidad	<u>AEREO</u> Transporte	<u>Nayarit</u> Destino
	<u>1</u> Utilizados	<u>AEREO</u> sin Utilizar	<u>Ciudad de México</u> Destino
Pasajes Pagados	<u>\$0.00</u> Ida	<u>\$0.00</u> Retorno	<u>\$0.00</u> Monto Total Pagado
Gasolina Asignada	<u>No aplica</u> (magna)		<u>\$0.00</u> Monto total comprobado

IMPORTE PAGADO POR COMISIONARIO DE PASAJES DE AVION:
(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PASAJES Y GASOLINA)

TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS

VIAICOS EROGADOS

Anticipo otorgado			
Gastos realizados:		<u>CON COMPROBANTE</u>	<u>* SIN COMPROBANTE</u>
* Hospedaje	\$	1,580.00	\$
* Alimentación	\$	2,542.00	128.00
* Lavandería	\$	0.00	\$
* Transportación Local y Foranea	\$	0.00	\$
* Servicio Telefonico	\$	0.00	\$
* Gastos Conexos	\$	0.00	\$
SUMA		\$4,122.00	128.00
TOTAL DE VIAICOS		\$	4,250.00
		NETO \$	4,250.00
Total de Pasajes y Viaticos			\$4,250.00

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO **\$0.00**

* Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Fedatarios 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 motivo de fuerza mayor no me fue posible recabar la comprobación documental correspondiente.

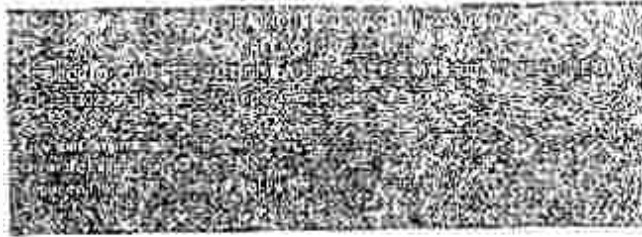
Derivado de lo anterior, solicito a usted se registre la comprobación de los recursos que me fueron otorgados, y se realice el reintegro de los gastos devengados.

Nombre: DANIEL ALBERTO LEJARRAZU GARCIA
 Cargo: TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 Area de Adscripción: **ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

Atentamente

 FIRMA
 F03-UCV-3-PR003

México, D.F., a 18 de diciembre de 2019.



Forma de pago: 28- Tarjeta de crédito
 Método de pago: PPS - Pago en una sola exhibición
 Método de pago: PPS - Pago en una sola exhibición

Fecha: 07/12/2015
 VTA-16234
 5712/2015 0057644

Datos del cliente:
 Cliente: COMANDO REGIONAL DE VIGILANCIA
 R.F.C.: 3103021297WA
 Domicilio: AV. ESCUELA NAVAL MILITAR No. 803 P.O. Box 10000, Puerto Vallarta, Jalisco, C.P. 44300, Ciudad de México, Estado de México, México

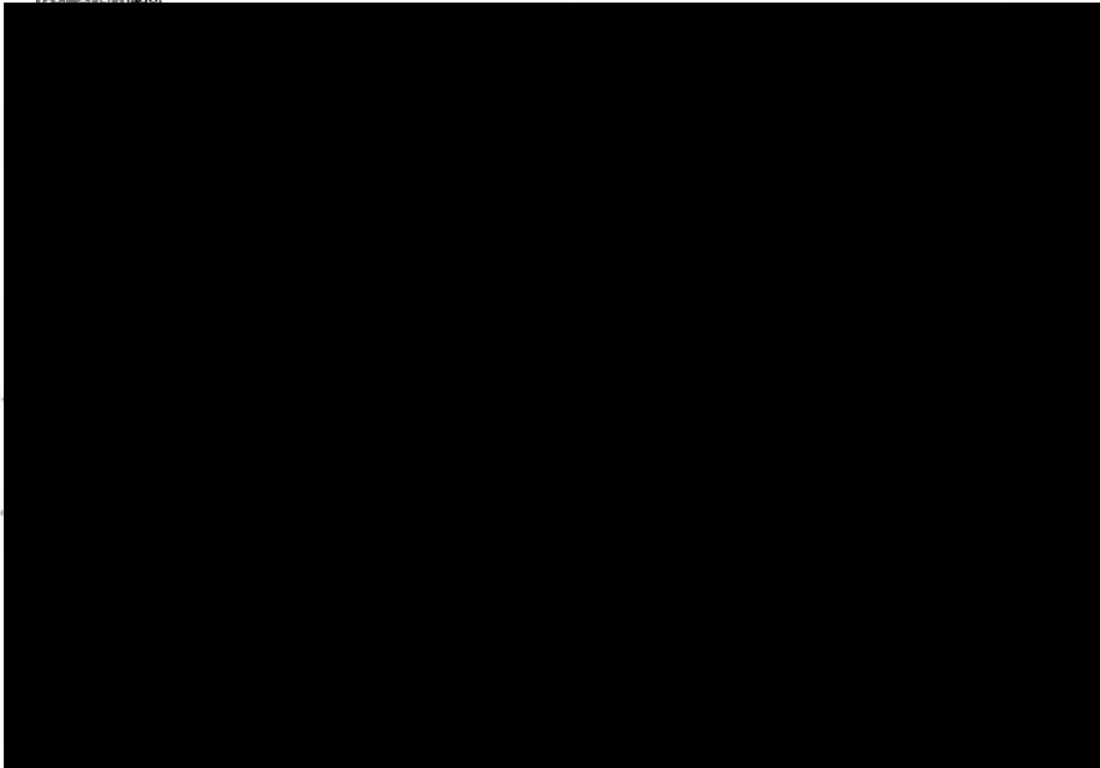
Cantidad	Unidad	Clave	Clase	Concepto / Descripción	Valor	Descuentos	Impuestos	Importe
1.00	SERVICIO	RIP -	35111800-	MANTENIMIENTO	663.86	0.00	30% IVA	694.86
	40SPIC29.NE	Unidad de servicio		178 201 04 15 DUTY FREE 2014			106.22	

Importe con IVA:

Subtotal	663.86
IVA	106.22
2% Iva	13.28
Total	783.36

CPEM Registrado:
 Tipología:
 Operación:

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.



LUPO GASTRONOMICO GARCIA S DE RL DE CV

RD NUEVO VALLARTA 32
BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT MEXICO

REGISTRADO
FISCAL: Razona de Leydo Personas Morales

EXPECION:
RD NUEVO VALLARTA 32,
BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT MEXICO

FACTURA: A-81

Lugar de Expedición:
BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT

Fecha de Certificación:

08/ 2/2019 19:12:13

Folio Fiscal:

No. Certificado Digital:

000010000004166835

No. Serie Certificado SAT:

00001000000416683581

CLIENTE
COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA

CP.

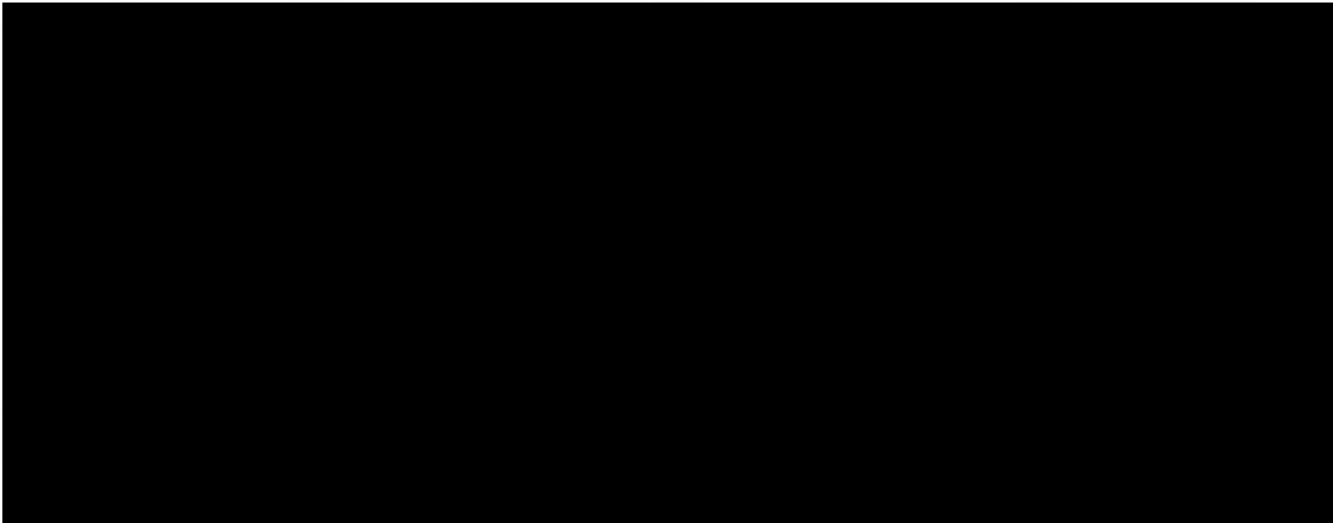
CFC: CNV560678704
gac@comvivi.com

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.

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
		No Aplica	CONSUMO	905.04	905.04
Cantidad con letra				Subtotal:	985.34
MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M.N. 0/100				Descuento:	0.00
				IVA:	157.28
				EPS:	0.00
				Total:	1142.62

Pago en una sola exhibición

Método de Pago: 28, Cuenta de Pago



RFC emisor: CUVA520506730
 Nombre emisor: ANDREA ALBA ANDRA CHERVOTVETIA
 RFC receptor: CNYV05028P4KG
 Nombre receptor: COMISION NACIONAL DE VIVIENDA
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: [REDACTED]
 No. de serie del CFDI: 00021000000412330682
 Código postal, fecha y hora de emisión: 62732201 9-12-10 19:07:37
 Efecto del comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Código producto y servicio	No. identificación	Cantidad	Clave y unidad	Unidad	Valoración	Impuesto	Deposito	No. de sustento	Ex. de cuenta pública		
0010150		1	SR	VENTA DE ALIMENTOS	1422	142.24					
Descripción:	COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA				Impuesto	Tipo	Base	Tasa	Factor	Factor	Exento
	COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA				IVA	IVA	142.24	10.000%	1.422.40	0.000%	0.0000

Método: Pago Mexicano Subtotal: \$142.24
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 10.000%: \$156.46
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total: \$298.70
 Condiciones de pago: CONTADO

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.

