

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. 244 de fecha 16 de diciembre de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :

1	AEREO	Acapulco
Cantidad	Transporte	Destino
1	AEREO	Ciudad de México
Utilizados	Sin Utilizar	Destino
\$0.00	\$0.00	\$0.00
Ida	Regreso	Monto Total Pagado
	No aplica	\$0.00
	magna)	Monto total comprobado
<u>IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN:</u>		
(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)		
<u>TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS</u>		

Peajes Pagados

Gasolina Asignada

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado
Gastos realizados:

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

	CON COMPROBANTE	* SIN COMPROBANTE
\$	1,799.28	\$ -
\$	12,930.00	\$ 309.00
\$	0.00	\$ -
\$	0.00	\$ -
\$	0.00	\$ -
\$	0.00	\$ -
SUMA	\$3,092.28	309.00
TOTAL DE VIATICOS	\$	3,401.28
	NETO \$	3,401.28
Total de Pasajes y Viáticos		\$3,401.28

D.F. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO \$3,401.28

*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: DANIEL ALBERTO LEJARAZU GAONA
Cargo: TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
Area de Adscripción: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
México, D.F., a 16 de diciembre de 2019.

Atentamente

FIRMA
F03-QCW3.1-PR003



Expedido en
 AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN 16
 COSTA AZUL ACAPULCO DE JUAREZ
 GUERRERO MEXICO 39850

FIDECOMISO F/1596
 SANTA FE 481 PISO 7
 CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
 CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
 FFX121 005C6A

ONE ACAPULCO COSTERA
 Reservas: (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
 Contacto hotel: 7444350470
 Email Hotel: ggfaccm@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA
 Certificado 00001000000403844411
 Fecha de Emisión 2019-11-27 04:52:17
 No. Certificado SAT 00001000000402636111
 Folio (UL) [REDACTED] 3E
 Fecha de Certificación del CFDI 2019-11-27 04:52:21 Folio (xml):148998

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA
 CNV080628PW6
 Uso CFDI : G03

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.

Huesped: DANIEL ADRIAN LEJARAZU, GAONA

Estancia: 20191125 20191127 Folio: 178523 - 3 HAB: 208 Reservación: 1 217995 1

Cajero: APR Formato de Factura: 00 Referencia: F1ACCM225553

Con. tr. de BAR Compañía: PAR TICLARES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

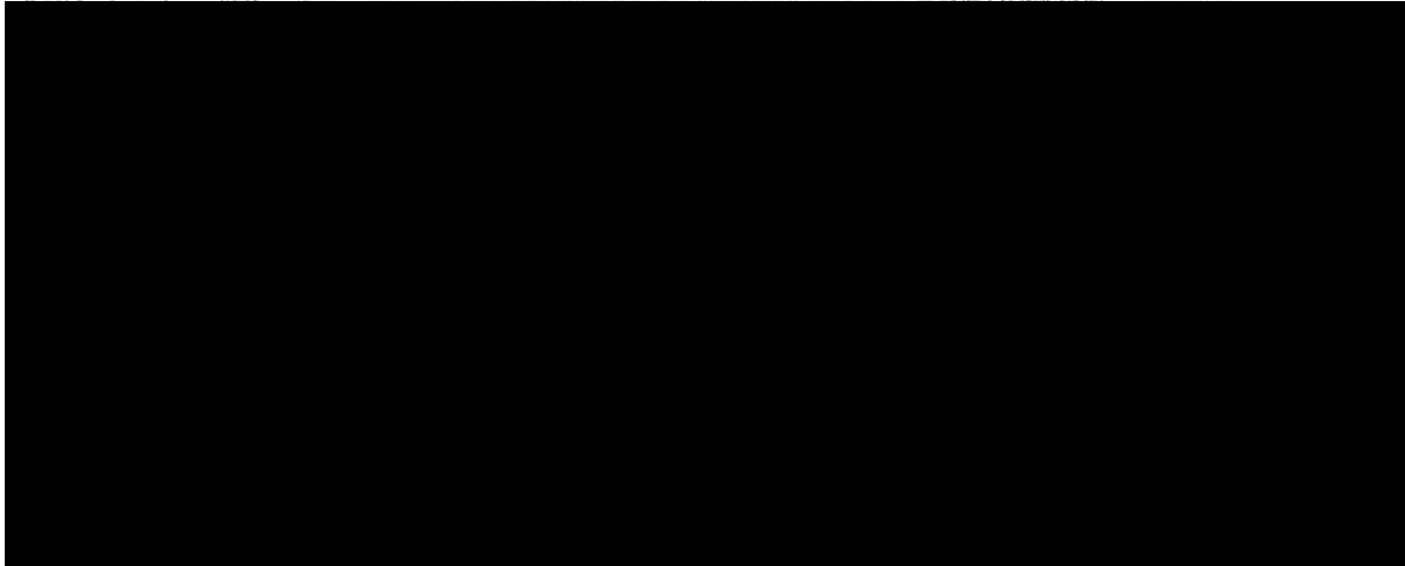
Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo: Factor: Tasa Importe \$120.96 Base: 756.00	756.00	756.00
				Sub Total	756.00
				IVA(0.16)	120.96
				ISH(3.0)	22.58
				Total Facturado	899.64

*** OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N. ***

Método de Pago: P UE

Forma de Pago:	28	PaidOut:	0.00
MONEDA:	MXN	Propina :	0.00
T.C.:	1.000000	Total a Pagar :	899.64

Sello Digital del CFDI





Expedido en
AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN 16
COSTA AZUL ACAPULCO DE JUAREZ
GUERRERO MEXICO 39860

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE ACAPULCO COSTERA
Reservaciones: (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel: 7444350470
Email Hotel : gg1accm@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001 00000 0403844411
Fecha de Emisión: 2019-11-26 05:48:07
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) [REDACTED]

Fecha de Certificación del CFDI 2019-11-26 05:48:11 Folio (xml):148981

DATOS DE FACTURACION

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA
CNV060628RW6
Uso CFDI : G03

Huesped : DANIEL ADRIAN LEJARAZU, GAONA

Estancia: 20191125 20191127 Folio: 178523- 0 HAB: 208 Reservación: 1 217995

Cajero : EDV Formato de Factura : 00 Referencia: F1ACCM225539

Contra Code: BAR Compañia : PARTICULARES

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$120.96 Base: 756.00	756.00	756.00
				Sub Total	756.00
				IVA(0.16)	120.96
				ISH(3.0)	22.68
				Total Facturado	899.64

** OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N. **

Método de Pago: PUE

Forma de Pago : 28
MONEDA: MXN
T.C: 1.000000

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.

PaidOut: 0.00
Propina: 0.00
Total a Pagar: 899.64

LONDON ENGLISH PUB

RFC emisor: OOMA920329HC7	Folio fiscal: XXXXXXXXXXXX 4E
Nombre emisor: ALAN OCHOA MAGAÑA	No. de serie del CSD: 00001000000406779943
RFC receptor: CNV060628PW6	Código postal, fecha y hora de emisión: 39690 2019-11-27 11:57:49
Nombre receptor: COMISION NACIONAL DE VIVIENDA	Efecto de comprobante: Ingreso
Uso CFDI: Por definir	Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

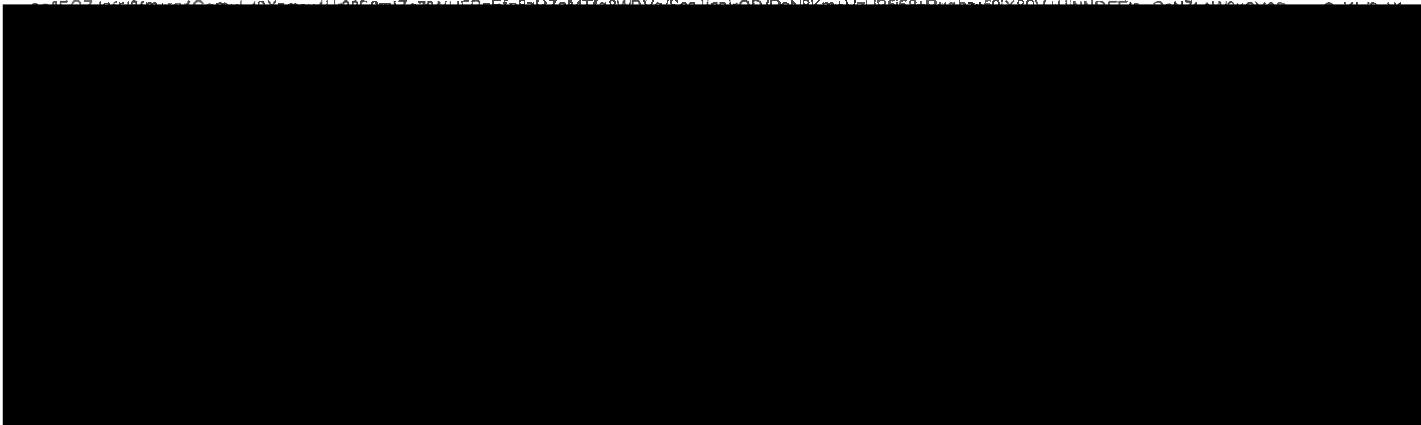
Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48	SERVICIO	301.72	301.72				
Descripción	CONSUMO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Trasladado	301.72	Tasa	16.0000%	48.28

Moneda: Peso Mexicano	Subtotal	\$ 301.72
Forma de pago: Efectivo	Impuestos Trasladados IVA 16.0000%	\$ 48.28
Método de pago: Pago en una sola exhibición	Total	\$ 350.00

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:





NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000500396812

FECHA DE EMISIÓN

26/11/2019 05:50:57 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

26/11/2019 05:51:21 p.m.

FOLIO FISCAL: [REDACTED]

EMISOR

NOMBRE: JULE FAST GRILL SA DE CV
RFC: JFG15013035A
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

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

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 39850
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28-Tarjeta de débito

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

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	E48 - SERVICIO	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$287.93	\$0.00	\$287.93
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002- IVA Tasa 16.00 %	\$46.07	

OBSERVACIONES: Folios: 10530

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	\$287.93
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$46.07
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$46.07
TOTAL	\$334.00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

C LAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
E48	Unidad de servicio

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000500396812

FECHA DE EMISIÓN

25/11/2019 10:59:08 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

000.01000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

25/11/2019 10:59:22 p.m.

FOLIO FISCAL

EMISOR

NOMBRE: JULE FAST GRILL SA DE CV
RFC: JFG15013035A
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

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

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 39850
MÉTODO DE PAGO: PUE- Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 04 - Tarjeta de crédito

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

Table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes row for CONSUMO DE ALIMENTOS and IMPUESTOS TRASLADADOS.

OBSERVACIONES: Folios: 10523

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.

Summary table with rows: SUBTOTAL \$525.00, 002- IVA Tasa 16.00 % \$84.00, IMPUESTOS TRASLADADOS \$84.00, TOTAL \$609.00

SON: SEISCIENTOS NUEVE PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with columns: CLAVE SAT, DESCRIPCIÓN. Includes rows for 90101501 (Restaurantes) and E48 (Unidad de servicio).

Handwritten signature