



FINIQUITO DE PASAJES Y VIATICOS

MTR. ALONSO CACHO
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. 063 de fecha 29 de MARZO de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :	TERRESTRE		IXTEPEC, MORELOS
	Cantidad	Transporte	Destino
	Utilizados	Sin Utilizar	
Peajes Pagados	Ida	Regreso	Monto Total Pagado
Gasolina Asignada	magna)		Monto total comprobado
IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN : (AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)			0.00
TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS			0.00

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado	CON COMPROBANTE		* SIN COMPROBANTE
Gastos realizados:			
° Hospedaje	\$	500.00	
° Alimentación	\$	146.00	
° Lavandería	\$	0.00	
° Transportación Local y Foranea	\$	995.00	
° Servicio Telefónico	\$	0.00	
° Gastos Conexos	\$	0.00	300.00
SUMA		\$1,641.00	300.00
TOTAL DE VIATICOS		\$	
	NETO	\$	1,941.00
Total de Pasajes y Viáticos			\$1,941.00

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO **\$1,941.00**

*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: ALFONSO GARCIA SANCHEZ

Cargo: SYBDIRECTOR DE LOGSTICA

Area de Adscripción:

DIRECCION GENERAL

México, D.F., a 8 de abril de 2019.

Atentamente

FIRMA

F03-QCW3.1-PR003

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

RFC: OHM140823G14 Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408060227

Folio Fiscal:

Régimen: 601 - General de Ley Personas Morales

DATOS DEL CLIENTE

EXPEDIDO EN

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA

CP:70000

RFC: CNV060628PW6

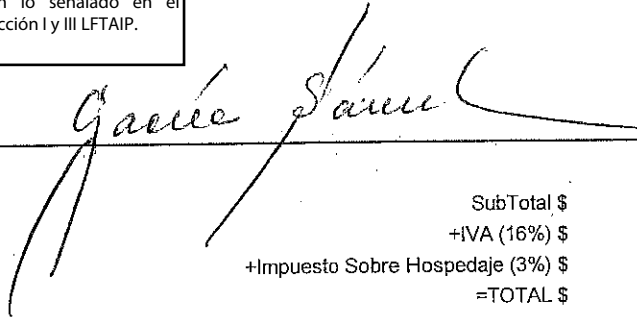
Fecha y hora de emisión: 2019-04-02T13:44:26

Uso CFDi: G03 - Gastos en general

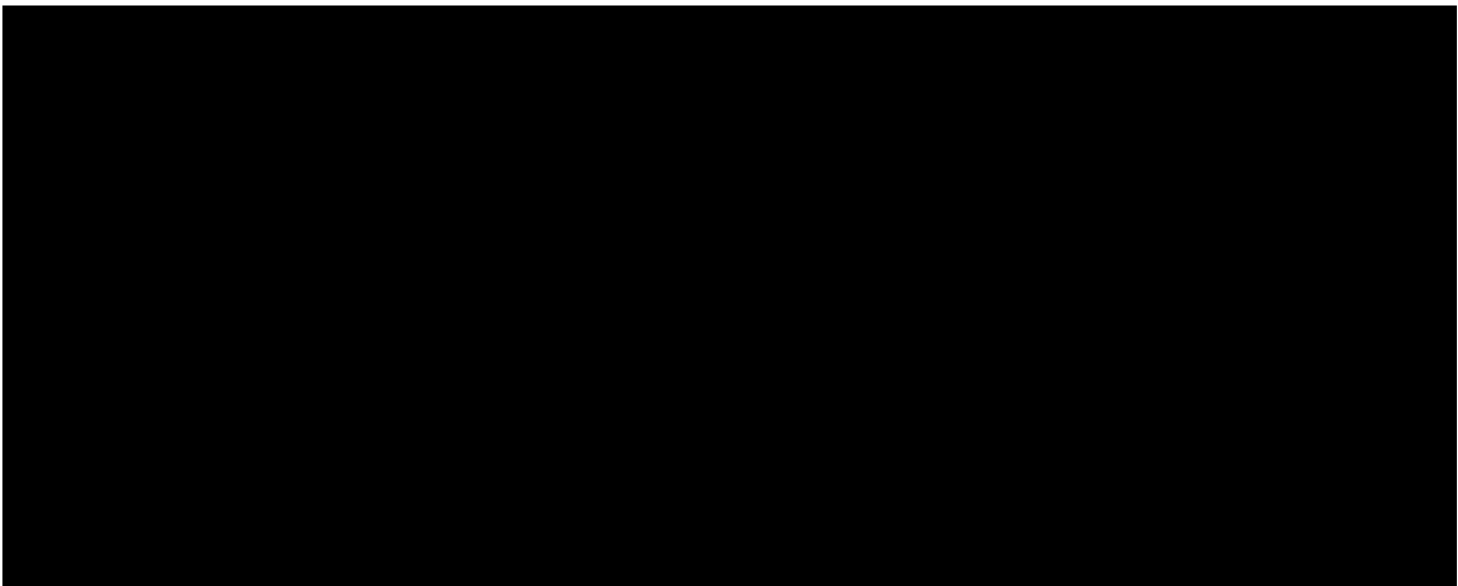
CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	V. UNITARIO IMPUESTOS	IMPORTE
1	E48 - SERVICIO.	90111800 - HOSPEDAJE DE HABITACION DEL DIA 02 DE ABRIL DEL 2019.	420.17 002 - IVA: 67.23	420.17

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 LFTAIP.

OBSERVACIONES : CONTADO



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



Emisor

Nombre: RESTAURANTES DELIMAX MEXICO SA DE CV

UUID: [REDACTED]

RFC Emisor: RDM110924JF0

Fecha: 2019-04-03T08:13:10

No. Certificado: 00001000000408610110

Tipo de Comprobante: I Ingreso

Folio Interno: I-14287

Lugar de Expedición: 70110

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Receptor

Nombre: COMISION NACIONAL DE VIVIENDA

RFC Receptor: CNV060628PW6

Uso CFDI: G03 Gastos en general

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.

Conceptos

CveProdServ	Cant	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
90101500	1	E48 Unidad de servicio	Consumo de alimentos y bebidas ...	\$125.86	\$125.86
Subtotal:					\$125.86
IVA:					\$20.14
Total:					\$146.00

Moneda: MXN

Ciento Cuarenta y Seis Pesos 00/100 M.N.

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 Efectivo

