

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.144 de fecha 9 julio de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :

	<u>2</u>	<u>AEREO</u>	<u>CDMX- OAXACA-CDMX</u>
	Cantidad	Transporte	Destino
	<u>2</u>	<u>0</u>	
	Utilizados	Sin Utilizar	
Peajes Pagados	<u>\$0.00</u>	<u>\$0.00</u>	<u>\$0.00</u>
	Ida	Regreso	Monto Total Pagado
Gasolina Asignada			<u>\$0.00</u>
		magna)	Monto total comprobado

IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN :

TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS (AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado		<u>0.00</u>	<u>0.00</u>
Gastos realizados:		CON COMPROBANTE	* SIN COMPROBANTE
° Hospedaje	\$	0.00	
° Alimentación	\$	0.00	0.00
° Lavandería	\$	0.00	
° Transportación Local y Foranea	\$	225.00	0.00
° Servicio Telefónico	\$	0.00	
° Gastos Conexos	\$		
SUMA		<u>\$225.00</u>	<u>0.00</u>
TOTAL DE VIATICOS	\$		<u>225.00</u>
	NETO	\$	<u>225.00</u>
Total de Pasajes y Viáticos			<u><u>\$225.00</u></u>

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 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

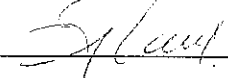
Cargo: DIRECTORA GENERAL

Area de Adscripción:

DIRECCION GENERAL

Ciudad de México, a 19 de julio de 2019

Atentamente



FIRMA

F03-QCW3.1-PR003

TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO
DE TRANSPORTACION TERRESTRE
SITIO 300 A.C., RFC: TAS860404080



Avenida Capitán Piloto Aviador Carlos
León González S/N, Col. Peñón de los
Baños, Peñón de los Baños, CP: 15520,
CDMX

FACTURA

SERIE: A

Folio: 238300

Lugar de expedición: 15520

Datos del receptor:

RFC: CMV060628PW6

CLIENTE: Comisión Nacional de
Vivienda

Comprobante Fiscal Digital por
Internet

FOLIO FISCAL:

9B5BC465-0C14-764E-922C-601697DF415E

FORMA DE PAGO: 04 Tarjeta crédito

FECHA EXPEDICION: 16/07/19 03:14:56 PM

FECHA CERTIFICACION:

2019-07-16T15:14:17

USO DE CFDI: G03 Gastos en general

METODO PAGO: PUE Pago en una

exhibición

REGIMEN FISCAL: 603 PERSONA MORAL SIN

FINES DE LUCRO

CANT	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	E48	78111804	SERVICIO	SERVICIO DE TAXI 225.00	225.00
			SUBTOTAL		225.00
			IVA EXENTO		0.00
			TOTAL		225.00

DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100

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.

