

FINIQUITO DE PASAJES Y VIATICOS

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. 146 de fecha: 22 de julio de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :

	2	AEREO	
	Cantidad	Transporte	CDMX-OAXACA IXTEPEC-CDMX
	2	Sin Utilizar	Destino
	Utilizados	Sin Utilizar	
Peajes Pagados	\$0.00	\$0.00	\$0.00
	Ida	Regreso	Monto Total Pagado
Gasolina Asignada			\$0.00
		magna)	Monto total comprobado
IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN :			0.00
TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS		(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)	0.00

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado		0.00	
Gastos realizados:	CON COMPROBANTE		* SIN COMPROBANTE
° Hospedaje	\$ 1,540.00		255.00
° Alimentación	\$ 539.00		340.00
° Lavandería	\$ 0.00		
° Transportación Local y Foranea	\$ 475.00		
° Servicio Telefónico	\$ 0.00		
° Gastos Conexos	\$ 0.00		
SUMA	\$2,554.00		595.00
TOTAL DE VIATICOS	\$		3,149.00
	NETO	\$	-3,149.00
Total de Pasajes y Viáticos			\$3,149.00

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO **-\$3,149.00**

*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: MAYRA PATRICIA VAZQUEZ LICONA

Cargo: DIRECTOR DE AREA

Area de Adscripción:
 SUBDIRECCION GENERAL DE FOMENTO DE ESQUEMAS DE FINANCIAMIENTO Y
 SOLUCIONES DE VIVIENDA

Ciudad de México, a 5 de agosto de 2019.

Atentamente

FIRMA

F03-QCW3.1-PR003

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE PISO 7 481
CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO C.P 05349
R.F.C.FHO121005EFA Teléfono : 9515016000
Email Hotel : gshfioax@posadas.com

Expedido en :
AVENIDA UNIVERSIDAD 140
EXHACIENDA CANDIANI OAXACA
OAXACA MEXICO 68130

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado : 00001000000403844503
Fecha de Emisión: 2019/07/23 11:39:54
No. Certificado SAT : 00001000000402636111
Folio (UUID): [REDACTED]

Fecha de Certificación 2019/07/23 11:50:09
del CFDI :

601 Folio (XML)313572

DATOS DEL CLIENTE

CNV060628PW6
COMISION NACIONAL DE VIVIENDA
Uso CFDI : G03

Fecha Ch.2019- Cheque955167 Ref.462032
07-23

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORT E
1	E48	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$36.41 Clave Producto: 90101501	227.59	227.59

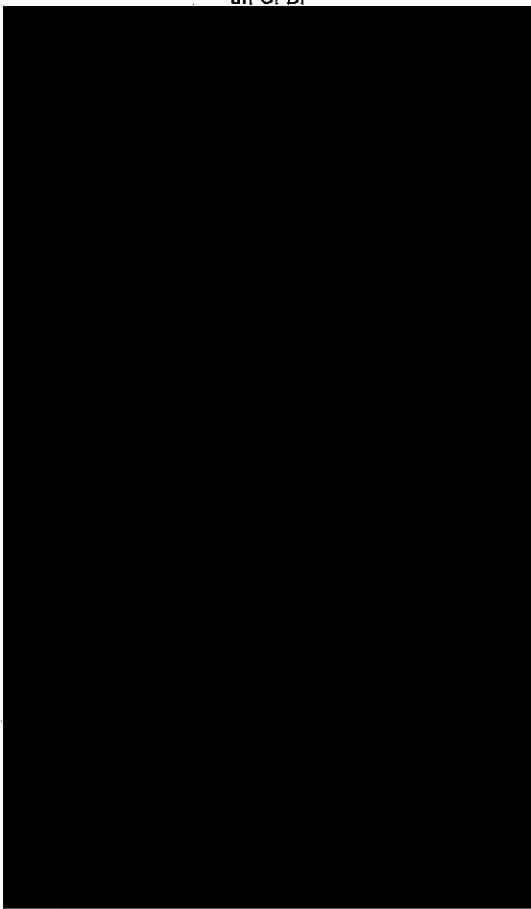
*** DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS
00/100 M.N. ***

Sub Total 227.59
IVA(0.16) 36.41
Total Facturado 264.00
Método de Pago : PUE

Propina : 0.00
Total a Pagar 264.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

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.



M



Domicilio fiscal:

PORFIRIO DIAZ 62 SIN NUMERO
 CENTR EL ESPINAL
 EL ESPINAL
 OAXAC, 70117 MEXICO
 R.F.C. OHS130426H16

Referencia:

Folio Fiscal:

Fecha Timbrado: 2019-07-25T18:15:15
 N. Certificado SAT: 00001000000401477845
 Fecha Emisión: 2019-07-25T18:15:05
 N. Cert. Emisor: 00001000000408194969
 Serie-Folio: HI2827
 Método de Pago: PUE

Forma de Pago: 01

Cliente:

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA

R.F.C.: CNV060628PW6
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 26,PISO 1
 JUÁREZ
 CUJAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO 06600, MEX

Complementos: CTO.: 910 FOL: 12356 Caño(a): 21 Lugar y fecha: 70117 2019-07-25T18:15:05

Servicios proporcionados el 25 de Julio de 2019.

Cant	Unidad	Prod/Serv	Descripción	P. Unitario	Total
1	NO APLICA (E48)	90101501	CONSUMO A LIMENTOS	237.07	237.07

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.

(DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Tasa o cuota: 002 0.160000

SUBTOTAL 237.07
 I.V.A.16% 37.93
 ISH+ADIC
 TOTAL: 275.00



Domicilio fiscal:

PORFIRIO DIAZ 62 SIN NUMERO
 CENTRI EL ESPINAL
 EL ESPINAL
 OAXAC. 70117 MEXICO
 R.F.C. OHS130426H16

Referencia:

Folio Fiscal:

Fecha Timbrado: 2019-07-26T07:52:17
 N. Certificado SAT: 00001000000401477845
 Fecha Emisión: 2019-07-26T07:52:08
 N. Cert. Emisor: 00001000000408194969
 Serie-Folio: HI2830
 Método de Pago: PUE

Forma de Pago: 28

Cliente:

COMISION NACIONAL DE VIVIENDA

R.F.C.: CNV060628PW6
 AVENIDA PASEO DE LA REFORMA 26,PISO 1
 JUÁREZ
 CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO 06600, MEX

4716

Complementos: CTO: 12 FOL: 12351 Calero(a): 10 Lugar y fecha: 70117 2019-07-26T07:52:08

Servicios proporcionados del 24 al 26 de Julio de 2019 .

Cant	Unidad	Prod/Serv	Descripción	P. Unitario	Total
2	NO APLICA (ROM)	90111800	HOSPEDAJE	647.06	1,294.12

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.

(UN MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

Tasa o cuota: 002 0.160000

SUBTOTAL 1,294.12
 I.V.A.16% 207.06
 ISH+ADIC 38.82
 TOTAL: 1,540.00

GRUPO COMUNITARIO "BEUU CUBI"
 CARR. CANAL 33 NÚM. 85
 4TA. SECCIÓN
 ASUNCIÓN IXTEPEC
 OAXACA
 RFC: GCB170222762

5250 TAXI

SERVICIO AUTORIZADO POR EL AEROPUERTO DE CD. IXTEPEC, OAXACA

26 07 19

ales
(Juchitán de
exico

Factura 3123
 FOLIO FISCAL (UUID)

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
 00001000000405535779
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
 00001000000406254340
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
 2019-08-02T14:59:25
 RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
 FMD100203JS7
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
 2019-08-02T14:51:56
 LUGAR DE EXPEDICIÓN
 70000

\$ 280

Espinal
 a
 Aeropuerto

VÁLIDO POR 30 DÍAS / GOOD FOR 30 DAYS

REVISE SU EQUIPAJE / CHECK YOUR BAGGAGE
 CONSERVE SUBILETO. ESTE ES SU SEGURO DE VIAJERO
 KEEP YOUR TICKET. IT IS YOUR TRIP INSURANCE
 EL SEGURO DEL VIAJERO ES RESPONSABILIDAD DEL PERMISIONARIO DE LA UNIDAD.
 EL BOLETO DA DERECHO AL USUARIO A TRANSPORTAR EL EQUIPAJE QUE QUEPA EN LA CAJUELA DEL SERVICIO.
 MÁXIMO 4 PASAJEROS. UNO SÓLO DESTINO SIN PARADAS INTERMEDIAS.
 EL TRASLADO DE MASCOTAS SE REALIZARÁ EXCLUSIVAMENTE EN VAN (CAMIONETA)
 TRAVELER'S INSURANCE IS THE RESPONSABILITY OF THE PERMISIONARY OF THE UNIT.
 THE TICKET ALLOWS THE TRAVELER TO TRANSPORT THE BAGGAGE THAT FITS IN THE TRUNK OF THE SERVICE
 MAXIMUM 4 PASSENGER. ONLY ONE DESTINATIONS. WITHOUT INTERMEDIATE STOPS.
 THE TRANSPORTATION OF PETS WILL BE EXCLUSIVELY IN (VAN)

04470, Ciudad

QUEJAS Y SUGERENCIAS / SUGGESTIONS AND COMPLAINTS: 971 157 1579

Transportación Terrestre



GRUPO COMUNITARIO "BEUU CUBI"

ANOTE EL NÚMERO DEL VEHICULO QUE ABORDA.
 PLEASE WRITE DOWN CAR NUMBER YOU ARE BOARDING.
 TALÓN PASAJERO PASSENGER TICKET

UNIDAD

01

	Precio Unitario	Importe
SPINAL-AEROPUERTO	\$ 241.38	\$ 241.38

Importe - \$ 38.62

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.

IMPORTE CON LETRA DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN
 TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
 FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
 MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
 MONEDA MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 241.38
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 38.62
 TOTAL \$ 280.00

M

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO
 STY090223LX3 YELLOW CAB DEL NUEVO AIGM, AC
 SANTOS DUMONT TERM 2 AIGM AVIACION CIVIL
 VENUSTIANO CARRANZA
 C.P.: 16740 TEL:(55) 2599-6024 Con 10 Líneas
 ZONA: 3 GUERRERO

\$195.00

FECHA 2019-07-26 10:27
 TIPO PAGO:
 VENTANILLA:
 SERVICIO:
 4 PASAJEROS MAX
 UN SOLO DESTINO
 FACTURACION:

VISA
 T2IB2
 SEDAN



PASAJERO
 PASAJERO
 YELLOW CAB
 TAXIS AEROPUERTO

<http://www.taxisyellowcab.com>

102708190726634

BOLETO VIGENTE POR 30 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN

FACTURA: WEB2 - 179007

FECHA DE EXPEDICION 2019-07-29T09:49:21
 FECHA DE CERTIFICACION 2019-07-29T10:52:40,

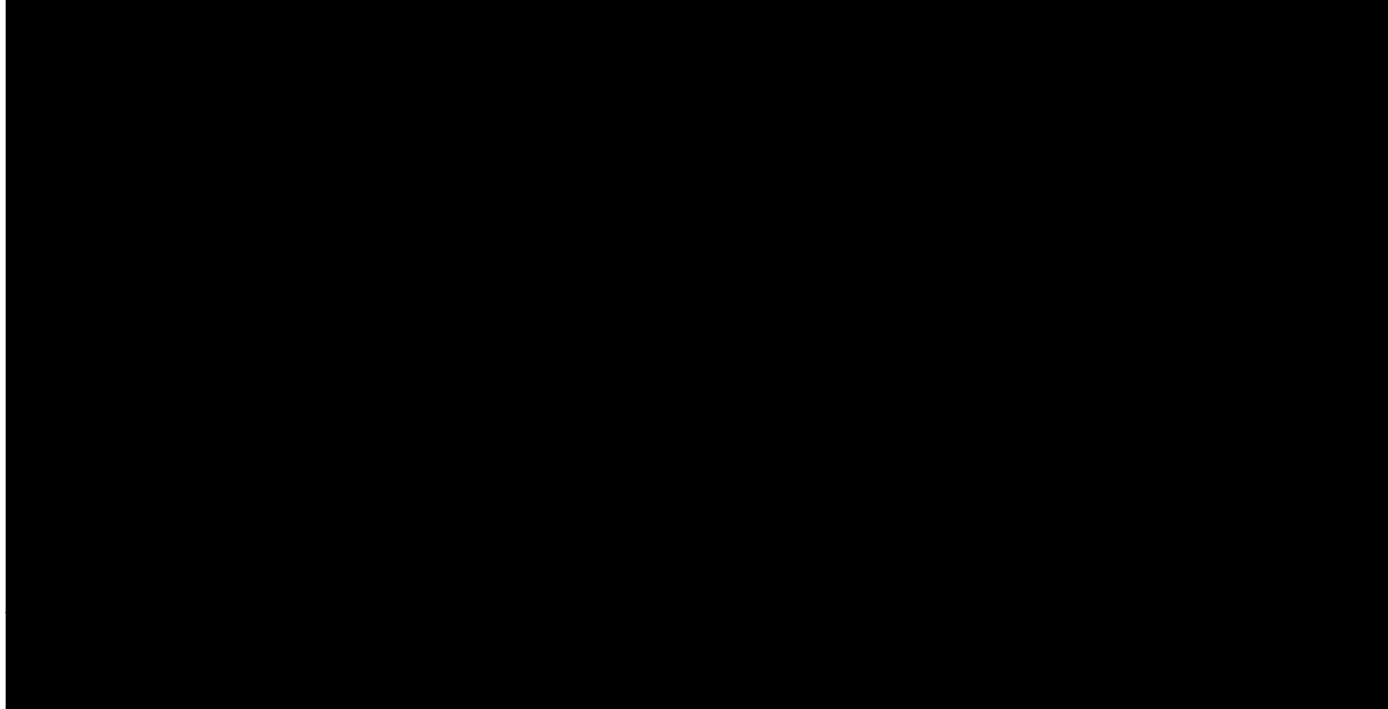
RECEPTOR
 COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA
 RFC CNV060628PW6
 USOCFDI G03

DESCRIPCION PRECIO IMPORTE


DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1 SERVICIO E48 102708190726634, FECHA: 2019-07-26 10:27:08 FORMA DE PAGO: (TARJETA DE DÉBITO), TIPO DE VIAJE (LOCAL)	195.00	195.00

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.

SUBTOTAL 195.00
IVA(EXENTO) 0.00
TOTAL 195.00



Vale Provisional de Caja		\$595.00
IMPORTE (EN LETRA) (QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 M.N.)		
CONCEPTO		
Gastos sin comprobar		

FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
05/08/2019		 MAGDAL VIZQUEL