

**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. 174 del 6 a 7 de septiembre de 2019.

PASAJES

Boletos Otorgados :

Cantidad	AEREO Transporte	VERACRUZ Destino
2		
Utilizados	Sin Utilizar	

Peajes Pagados

Ida	Regreso	\$0.00 Monto Total Pagado

Gasolina Asignada

Ida	Regreso	\$0.00 Monto total comprobado

IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN :

(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)

TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS

0.00

VIATICOS EROGADOS

Anticipo otorgado

0.00

Gastos realizados:

CON COMPROBANTE

*** SIN COMPROBANTE**

° Hospedaje	\$	1,250.80
° Alimentación	\$	
° Lavandería	\$	0.00
° Transportación Local y Foranea	\$	3,240.00
° Servicio Telefónico	\$	0.00
° Gastos Conexos	\$	0.00
SUMA		\$4,490.80

TOTAL DE VIATICOS \$

4,490.80

NETO \$

4,490.80

Total de Pasajes y Viáticos

\$4,490.80

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: LIC. DAVID MAY FLORES

Cargo: SUBDIRECTOR GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS, LEGISLATIVOS Y SECRETARIADO TÉCNICO.

Area de Adscripción:

DIRECCION GENERAL

México, 19 de septiembre 2019

Atentamente

FIRMA

F03-QCW3.1-PR003

RFC emisor: LOVJ590115B96
Nombre emisor: JUAN LOPEZ VILLALOBOS
RFC receptor: CNV060628PW6
Nombre receptor: Comisión Nacional De Vivienda
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: XXXXXXXXXX
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 91016 2019-09-09 12:41:45
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

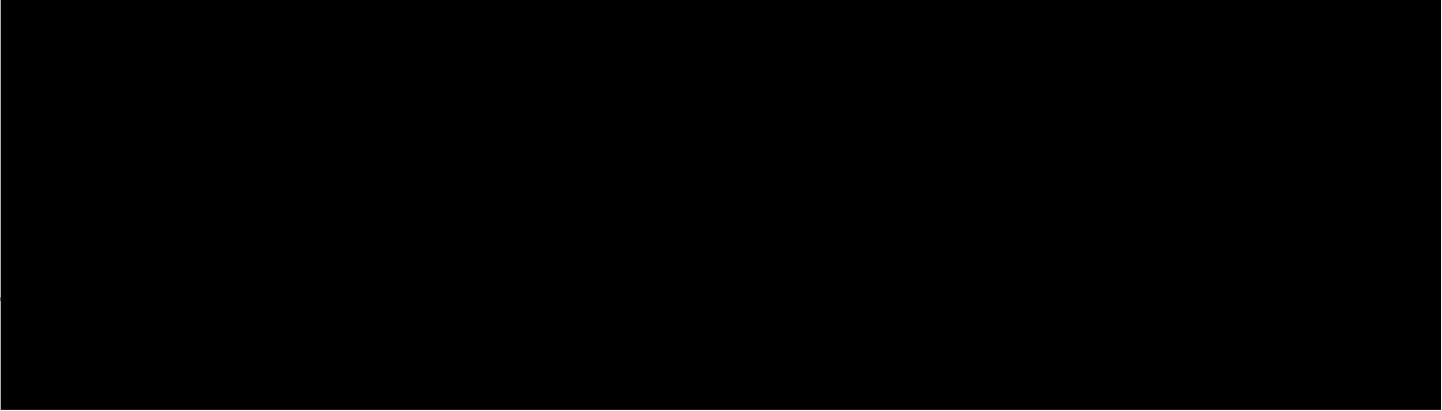
Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
78111804		1	E48		1750.00	1750.00			
Descripción	Servicio de traslado de personal en taxi								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 1,750.00
Total \$ 1,750.00

Sello digital del 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

9

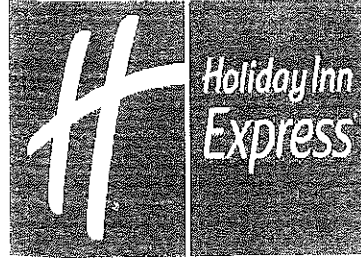


Estacionamientos SA de CV

COMPROBANTE FISCAL DIGITAL INTERNET

Factura

VENTA
HOLIDAY INN EXP XALA 3
IGNACIO ZARAGOZA NO 8 PISO 1
XALAPA VER
8169249
CAJA 1



Folio fiscal:
No. de serie del Cert del SAT: 00001000000405295359
Fecha y hora de certificación: 9/7/2019 2:08:49 PM

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN
Veracruz, Mexico 07/09/2019 02:08:42 PM

No. Certificado: 00001000000412097997
Serie y folio interno Front Desk: HA - 13970

Metodo de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Regimen General de Ley de Personas Morales (601)

<< COPIA CLIENTE >>
NUMERO DE TARJETA
*****7999
DEBITO/SCOTIABANK/MASTERCARD
APROBADA
AUT: 545792 OPER: 060079
LOTE: 060012 REF: 000000000108
AID: A0000000041010 HC DEBITO
ARQC *****528C
TC *****338D
IMPORTE \$1,250.80
FECHA 06SEP19 HORA 23:13:37
PROGAAASU303
HOVE2500

de Vivienda
Escuela Naval Militar Pisos 2 y 3 No.669

Del/Mun: Coyoacan
Estado: CIUDAD DE MEXICO
País: MEX
C.P.: 04470
Uso Cfdi: G03

Colonia: Presidentes Ejidales 1ra Seccion
Forma de pago: [28] Tarjeta de débito

Datos del Huesped

Nombre Huesped: May Flores, David
Fecha Llegada: 06-09-2019
Fecha Salida: 07-09-2019
Folio Opera/Num. Cheque: 53187
No. Habitación: 124

CANTIDAD	REFERENCIA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
----------	------------	-------------	------------------	-----------------	-------

1.00	1	Renta Habitacion (90111800)	SERVICIO (E46)	1,060.00	1,060.00
------	---	-----------------------------	----------------	----------	----------

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

Apreciable Huésped:
Su factura será enviada desde nuestro correo notificaciones@ipsufactu.mx
Holiday Inn Express Xalapa Agradece su visita.

MasterCard - Manual (MXN) 1250.80

IMPORTE CON LETRA: MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 80/100 M.N.

SUBTOTAL	\$ 1060.00
I.V.A 16%	\$ 169.60
I.S.H 2.00 %	\$ 21.20
TOTAL FACTURA:	\$ 1250.80
PROPINAS	\$ 0.00
OTROS CARGOS	\$ 0.00
GRAN TOTAL	\$ 1250.80