

## FINIQUITO DE PASAJES Y VIATICOS

**MTR. 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. de fecha 28 de febrero de 2019.

### PASAJES

<b>Boletos Otorgados :</b>	2 <small>Cantidad</small>	AEREO <small>Transporte</small>	CDMX-LOS CABOS BCS-CDMX <small>Destino</small>
	2 <small>Utilizados</small>	 <small>Sin Utilizar</small>	
<b>Peajes Pagados</b>	<b>\$0.00</b> <small>Ins</small>	<b>\$0.00</b> <small>Regraso</small>	<b>\$0.00</b> <small>Monto Total Pagado</small>
<b>Gasolina Asignada</b>			<b>\$0.00</b> <small>Monto total comprobado</small>
		<small>magna)</small>	0.00
<b><u>IMPORTE PAGADO POR COMISIONADO DE PASAJES DE AVIÓN :</u></b>			
<b>TOTAL DE PASAJES DEVENGADOS</b>		<small>(AVION, EXCESO DE EQUIPAJE, PEAJES Y GASOLINA)</small>	<b>0.00</b>
			0.00

### VIATICOS EROGADOS

	0.00	
<b>Anticipo otorgado</b>		<b>* SIN COMPROBANTE</b>
<b>Gastos realizados:</b>	<b>CON COMPROBANTE</b>	
* Hospedaje	\$ 1,180.00	
* Alimentación	\$ 967.00	
* Lavandería	\$ 0.00	
* Transportación Local y Foranea	\$ 0.00	255.00
* Servicio Telefónico	\$ 0.00	
* Gastos Conexos	\$ 0.00	
<b>SUMA</b>	<b>\$2,147.00</b>	<b>255.00</b>
<b>TOTAL DE VIATICOS</b>	<b>\$</b>	<b>2,402.00</b>
	<b>NETO \$</b>	<b>2,402.00</b>
<b>Total de Pasajes y Viaticos</b>		<b>\$2,402.00</b>

DIF. A FAVOR O EN (CONTRA) DE COMISIONADO **\$2,402.00**

\* 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 refiero 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: **ARQ. JUAN JAVIER GRANADOS BARRON**

Cargo **SUBDIRECTOR GENERAL**

Area de Adscripción:

SUBDIRECCION GENERAL DE SUBSIDIOS Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

Ciudad de México, a 11 de marzo de 2019.

**Atentamente**

FIRMA

H13.00W3 1-PR000

**Emisor:**  
SUITES LAS PALMAS SA DE CV  
SPA931118LB1

**Receptor:**  
COMISION NACIONAL DE VIVIENDA  
CNV060628PW6

KM 31 CARR TRANSPENINSULAR SN MAGISTERIAL  
CP: 23400, LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR,  
México

**Uso del CFDI:** 601 - Gastos en general

**Lugar de Expedición:** 23400 BAJA CALIFORNIA SUR

**Régimen Fiscal:** 601 - General de Ley Personas Morales

**Tel:** 6241422131

**Efecto del comprobante:** I - Ingreso

**Folio Fiscal:**

**Fecha / Hora de Emisión:**  
2/3/2019 - 22:23:29

**No. de Certificada Digital:**  
0000100000404407823

Clave Producto	Cantidad	Clave Unidad	Concepto(s)	Precio Unitario	Importe
90111501	1	F48 - Unidad de servicio	HOSPEDAJE 9374820516	\$991.59	\$991.59

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.

**No identificación:**  
**Traslados:**  
IVA: 002, Base: \$991.59, Tasa: 0.160000, Importe: \$158.66

<b>Subtotal:</b>	\$991.59
<b>IVA 16%:</b>	\$158.66
<b>ISH 3%:</b>	\$29.75

Peso Mexicano

MIL CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 MXN

**Total:** \$1,180.00

**Forma de Pago:**  
28 - Tarjeta de crédito

**Método de Pago:**  
PUE - Pago en una sola exhibición

**Banco:**

**Cuenta:**

**Condiciones de Pago:**



NCL DE SERIF DEL CERTIFICADO DE EMISOR  
0006100000410000702  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
0006100000404993014

FECHA DE EMISIÓN  
02/03/2019 15:45:04 p. m.  
FECHA DE CERTIFICACIÓN  
02/03/2019 15:46:34 p. m.

FOLIO FISCAL: 581F35DE-CAA7-1066-87A4-4BCB195C86F-B

EMISOR

NOMBRE: ADRIANA SANCHEZ RODRIGUEZ  
RFC: SARNA/61211100  
RÉGIMEN FISCAL: 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA  
RFC: CNV030629PWE  
USO CFDI: 003 - Costos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 23468 TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso  
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición MONEDA: MXN - Peso Mexicano  
FORMA DE PAGO: E - Efectivo

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	13 - ACTIVIDAD	1.00		CONSUMO DE ALIMFATOS Y BEBIDAS	\$533.62	50.00	\$833.62
IMPUESTOS TRASLADADOS					002 - IVA Tasa 16.00 %		\$133.00

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL	1633.62
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$133.00
IMPUESTOS TRASLADADOS	133.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$967.00</b>

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
13	TIPO

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

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.