



COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

Número DGPOP: PENDIENTE

No. de comisión UR: K00 - 0029/2023

Fecha: 08/03/2023

DATOS DE LA COMISIÓN

Nombre del comisionado: MÓNICA PÉREZ EGÜIS
Destino: Tegucigalpa, Honduras; CIUDAD DE MEXICO, Ciudad de México

Puesto: DIRECTORA GENERAL

Período: Del 14 de febrero al 16 de febrero de 2023

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN

Fecha	Descripción	No. Docto.	Divisa	Importe	T.C.	Importe a comprobar
-------	-------------	------------	--------	---------	------	---------------------

HOSPEDAJE

Del 14/02/2023 al 16/02/2023	HYATT PLACE TEGUCIGALPA	110090	USD	317.07	1.0000000	317.07 USD
Subtotal:						317.07 USD

OTROS GASTOS

Del 14/02/2023 al 16/02/2023	ALIMENTOS	S/N	USD	45.00	1.0000000	45.00 USD
Del 14/02/2023 al 16/02/2023	ALIMENTOS	S/N	USD	35.00	1.0000000	35.00 USD
Del 14/02/2023 al 16/02/2023	TAXI	S/N	USD	12.93	1.0000000	12.93 USD
Del 14/02/2023 al 16/02/2023	ALIMENTOS	S/N	USD	22.00	1.0000000	22.00 USD
Del 14/02/2023 al 16/02/2023	ALIMENTOS	S/N	USD	28.00	1.0000000	28.00 USD
Subtotal:						142.93 USD

	M.N.	USD	EUR
*Importe del anticipo otorgado	0.00	460.00	0.00
Menos total comprobado		460.00	
= Recursos no utilizados			

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados

Comisionado

MÓNICA PÉREZ EGÜIS
DIRECTORA GENERAL

No. trámite de reintegro:

Factura / Invoice

000-001-01-00110090



C.A.I.:549558-59269E-FB4388-54D837-360878-86

Fecha Límite de Emisión: 18/01/2024

Rango Autorizado: 000-001-01-00109001 a la 000-001-01-00122000

HYATT TEGUCIGALPA

San Felipe, Avenida La Paz, No. Local A-20, Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras

E-mail:tegucigalpa.place@hyatt.com; rosa.osorto@agora-hn.com

Tel: +504 2202-6000 / 504 2221-6000 / +504 3187-0156

Desarrollos Hoteleros de Honduras, S.A. de C.V

R.T.N. 08019007102928

Nombre Factura / Invoice Name:

Monica Perez Eguis
Tegucigalpa Tegucigalpa HN

R.T.N. / Tax ID:

Nombre Huésped / Guest Name:

Perez Eguis, Monica

Datos del Adquiriente Exonerado

No Orden Compra Exenta	No Constancia Registro Exonerados	No Registro SAG

No. Confirmación/

Confirmation No. 518715

Habitación / Room 0307

Llegada / Arrival Date 14-02-23

Salida / Departure Date 16-02-23

Fecha / Date 16-02-23

Cajero / Cashier 140

C x C / AR No

Cod. Descripción/Description Can/Qty Precio Unit/U.Price Importe/Amount

Cod.	Descripción/Description	Can/Qty	Precio Unit/U.Price	Importe/Amount
02	Galería / Gallery	1.00	560.00	560.00
00	Habitación / Accommodation	2.00	2,976.00	5,952.00
04	Mercado / Market	1.00	64.35	64.35
9026	Master Card		7,863.32	

-----Última Línea-----

Acepto mi responsabilidad por el pago de esta factura, comprometiéndome al pago en caso de que la persona, asociación o compañía aquí indicada no quisiera honrar el pago de la misma, total o parcial.

I agree that my liability for this invoice is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, association or company fails to pay for any part or full amount of these charges.

Firma / Signature: _____

SubTotal	L.	6,576.35
Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	0.00
Subtotal Gravado 15%	L.	6,576.35
Subtotal Gravado 18%	L.	0.00
Subtotal Gravado 4%	L.	5,952.00
Subtotal Exento	L.	0.00
Subtotal Exonerado	L.	0.00
ISV 15%	L.	986.45
ISV Alcohol/Tabaco 18%	L.	0.00
Impuesto de Turismo 4%	L.	238.08
Cargo por Servicio	L.	62.44
Total Factura	L.	7,863.32
Total Factura	USD	317.07
Balance	L.	0.00
Tasa de Cambio USD.1.00	L.	24.80

SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON 32/100 LEMPIRAS

La factura es beneficio de todos !Exijala!
Gracias por su preferencia - Thank you for staying with us
UNA EXPERIENCIA GHL

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Original: Cliente