

No. Solicitud:

Folio:123/006/04

Fecha: 09 de Marzo 2015

C. Aguirre González José Benito
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Adscripcion: Subdelegación de Planeación y
Fomento Sectorial

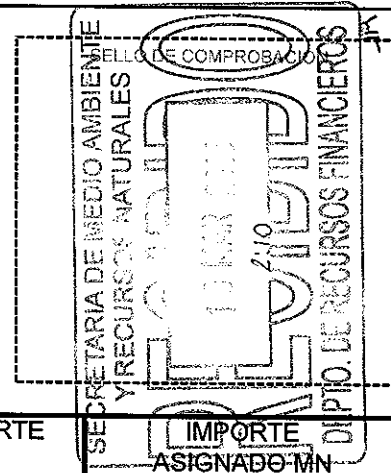
Nivel y Puesto: Jefe de la Unidad de Normatividad
y Fomento

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:
 A la Cd. Chihuahua, Chihuahua

Durante 2 días, del 16 de Marzo al 17 de Marzo del 20 15

on el objeto de: Asistir a la 2da. reunión de supervisión de instalaciones
deportivas y hotelería de los XX Juegos Deportivos y Culturales de
SEMARNAT

Area Financiera: Sirvase afectar viaticos con cargo a la clave
 presupuestal: _____



LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO-MN
Cd. de Chihuahua, Chihuahua	1.5	\$1,250.00	\$1,875.00	\$1,875.00
TOTAL				\$1,875.00

OBSERVACIONES:

transporte aéreo

AUTORIZA

Ing. José Carlos Cota Osuna
 Delegado Federal de SEMARNAT en BCS

ENTERADO DE LA COMISION Y
 RECEPCION DE VIATICOS

Ing. J. Benito Aguirre González
 COMISIONADO

ELABORA
 COORDINACIÓN
 ADMINISTRATIVA

Lic. Jorge A. Martínez Verduzco
 SUBDELEGADO DE ADMINISTRACION E INNOVACION



SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

VIGENCIA
08/05/01
APÉNDICE XI

FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
23 de Marzo de 2015SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA
P R E S E N T E

Por este medio se solicita se registre el trámite:

- ☒ Comprobación de viáticos
☐ Devolución de viáticos
☐ Cancelación de comisión
☐ Reintegro de pasajes por \$ _____ (Terrestre u otros)

Para ello se anexan los siguientes documentos:

- ☐ Talón (es) ☒ Factura (s) de Hotel No. 202457710 Importe \$ 893.40
☐ Completo (s) ☐ Cheque o efectivo por \$ _____
☐ Incompleto ☒ Total a comprobar \$ 1,664.40
☒ Otros: Facturas por alimentación, 12653 \$ 357.00; 0033
\$ 414.00

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes y Folio No. 123/006/04 tramitada ante esta Subdelegación.

OBSERVACIONES:

Se adjunta comprobantes de transporte aéreo de AEROMEXICO, ruta La Paz, BCS a México, D.F.-, Chihuahua y regreso de Chihuahua-, México, D.F. a La Paz, BCS

Derivado de lo anterior, solicito se realice el reintegro al presupuesto y/o se registre la comprobación los recursos que me fueron otorgados.

Atentamente

Recibí y Coteje

Ing. José Benito Aguirre Glez.

Nombre y Firma

Original y Comprobante.-Coordinación Administrativa.
Copia sin comprobantes.- Dirección de Operación Financiera.



FIESTA INN CHIHUAHUA
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (614) 429 0100
Email Hotel: gshfichi@posadas.com

Expedido en:
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

FACTURA

No. Certificado 00001000000202457710

Fecha de Emisión 2015-03-17T09:16:52

No. Certificado SAT 00001000000202693892

Folio (UUID) 6bba50ee-3639-4bc5-bfb3-d642af22ea2a

Fecha de Certificación del CFDI 2015-03-17T10:21:17

DATOS DEL CLIENTE

RFC: SMA9412288E0
SEMARNAT DELEGACION-FEDERAL EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

MELCHOR OCAMPO #1045

COL. CENTRO

23000 LA PAZ BAJA CALIFORNIA MX

Huésped: AGUIRRE, BENITO
Estancia: 20150316 20150317 Folio: 316135-- 0 Hab: 210 Reservación: G 4550 2
Cajero: AAE Formato de Factura: 20 Leyenda: FFICHI391750

PRODUCTOS Y SERVICIOS

cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	750.00	750.00

SUBTOTAL 750.00

IVA 16% 120.00

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3.12% 23.40

TOTAL: 893.40

*** OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES (PESOS 40/100 M.N.) ***

FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: TARJETA DE CREDITO

Num de Cta: 9086

Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00

Propina: 0.00

Importe a Pagar: 893.40

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

L/zdD+xQ4yFjbOihRaZt5/aDe7cFXy3mL+ojsGC82MLOp7VMZ3Z26vld/F2BVe/PtUsFO8Fi50IMLiWKhjoKYDzvVoKLOqR1AW6A/8LQqDn
kaEjJf2IjAtg7eTPo8fVud1353Ozu+X2LEuyETPc1jkUq/8HaZGgXS69VN+U=



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

[[1.0]6bba50ee-3639-4bc5-bfb3-d642af22ea2a|2015-03-17T10:21:17|L/zdD+xQ4yFjbOihRaZt5/aDe7cFXy3mL+ojsGC82MLOp7VMZ3Z2
6vld/F2BVe/PtUsFO8Fi50IMLiWKhjoKYDzvVoKLOqR1AW6A/8LQqDnkaEjJf2IjAtg7eTPo8fVud1353Ozu+X2LEuyETPc1jkUq/8HaZGgXS69
VN+U=|00001000000202693892|]

SELLO DIGITAL DEL SAT:

F4EDAGjueD0qXh+Xzc3GhY/qC0pLI7bpIi75o16wT+U3h7sbHF5Gib/weAz2cl47Z67P+pZdBcx8IHCTOER0oTe2je6awncjGZ85tzKKq5CLL9JRBWRJyYRQSFrmK08
rGdceBNIRbi81Qz4Q1K6s86A9czsvsXIHV28MlubKjrj0=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagar a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



MARLENNE GABRIELA ALCANTAR DURAN
AADM910114DSA
TECNOLOGICO S/NLA CIMA
Chihuahua Chihuahua, Chihuahua México CP 31200
Tel: 4132975 Email: MG-ALCANTAR1@HOTMAIL.COM

Comprobante:	
Folio:	000033
Fecha:	2015-03-17
Hora:	16:02:41
Tipo Venta:	Contado
T.Documento:	Ingreso

Receptor:

SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA
RFC: SMA9412288E0
MELCHOR OCAMPO 1045
CENTRO,
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, México. CP 23000.

Expedido en: TECNOLOGICO S/N
LA CIMA, Chihuahua, Chihuahua México.
Forma Pago: Pago en una sola exhibición.
Método Pago: No identificado.
Cuenta Pago: No identificado.

Cantidad	U.Medida	Descripción	Precio	Importe
1.00	No aplica	CON: CONSUMO DE ALIMENTOS	356.90	356.90
Cantidad con Letra			Subtotal	356.90
JATROCIENTOS CATORCE PESOS 00/100. M.N.			IVA (16.00%)	57.10
Regimen Fiscal: Incorporación Fiscal.			Ret.IVA	0.00
Efectos fiscales al pago. Pago en una sola exhibición. Este documento es una representación impresa de un CFDI.			Ret.ISR	0.00
			0.5% I.C. y O.P.	0.00
			Total	\$414.00

Folio Fiscal: E5561827-20A0-4D9D-BC20-BEE494B61C86 Fecha Timbrado: 2015-03-17T17:02:54
Certificado Emisor: 00001000000306171366 Certificado SAT: 00001000000201455572
Sello del Emisor:



cF6xHOK4+OwZDBI6P6mPixJBaqWceb4NyGGnU7G0HehAE8DvsRwt7KMm3ZaSeQ99/gRvwJdHiey0dZixGHLJgYJ0orNYzTUJBeC6tkogWauZS8c9pvZHDf
3x00A3FHVtIWd5pNdZp9NCZRF+h117UPMSca0ABPblwRxJY+X/Q=

Sello del SAT:
QftQZ2RYXh/rRTmrKqgWhmKM2U1OQNd2fy0Rv4QJcfJzrcLo9iblwRORZSJ2KJO3xX0qMwSm1m4lq85sUR6Z4dqNnLVNgatUfzw8Mdg/8UfXkHWMKIKW
argueNQOeF4JNTRroT313dn+TMi3+IoMVfmlZkHV7PgOHG41zE8=

Cadena Original del Complemento:

||1.0|E5561827-20A0-4D9D-BC20-BEE494B61C86|2015-03-17T17:02:54|cF6xHOK4+OwZDBI6P6mPixJBaqWceb4NyGGnU7G0HehAE8DvsRwt7KMm3ZaSeQ99/gRvwJdHiey0dZixGHLJgYJ0orNYzTUJBeC6tkogWauZS8c9pvZHDf3x00A3FHVtIWd5pNdZp9NCZRF+h117UPMSca0ABPblwRxJY+X/Q=|00001000000201455572||



FRANCISCO MARTINEZ ALCALA

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

RFC: MAAF581010UB0

CALLE LIBERTAD # 1705

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, CP. 31000

TEL: 6144160201

CLIENTE NO CLIENTE 003780

SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE B.C.S.

SMA9412288E0

MELCHOR OCAMPO NO. 1045 COL. CENTRO

CP: 23000, LA PAZ, B.C.S.

EXPEDIDO EN: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

FOLIO

12653

FECHA

16/03/2015 07:48:28 PM

NÚMERO DE CERTIFICADO

00001000000301519100

Folio fiscal:

b91ad2da-cd84-43c8-9657-f9698752058e

No de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:

16/03/2015 08:52:15 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO	PIEZA	\$307.76	0.00	\$307.76

OBSERVACIONES

Folios: 49320, pago en una sola exhibición

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: NO ESPECIFICADO

SUBTOTAL	\$307.76
IVA 16%	\$49.24
TOTAL	\$357.00

Sello digital del CFDI:

VCLYs14iHjL5ff6U5zLV8oAK1JoQ9DQriCNzc7V3A3vP+taz5QI9tOo/TCB1K0mmjZwXo4x4yirhV1Vw70CpDFSGTTMYqZhiXeS1rv94IO349eWo43qIf0L44M0vJ16X Ekqc1M6nRRvo+jVwYA22Eh4fW5GwNoB8N/f15LzbQ=

Sello del SAT:

ZWoBDHjPLeqEdEFA41sANf0mX6NhZJhskUWoUs3vIXmK3Kxs6xorjmTtcJ/JUKZiYdCC6msMxicE/bTffz2ZaNowJ7OBIS7KT4qstlwR6I/Y73QxmTQAbTY+SMcgPS3/Rl
bgx9VuLOihfLYaNV0ExWtaNxtPyK0h2oc15NBtqi=



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|b91ad2da-cd84-43c8-9657-f9698752058e|2015-03-16T20:52:15|VCLYs14iHjL5ff6U5zLV8oAK1JoQ9DQriCNzc7V3A3vP+taz5QI9tOo/TCB1K0mmjZ
wXo4x4yirhV1Vw70CpDFSGTTMYqZhiXeS1rv94IO349eWo43qIf0L44M0vJ16XEkqc1M6nRRvo+jVwYA22Eh4fW5GwNoB8N/f15LzbQ=|00001000000301634628||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Hoja 1 de 1



NOMBRE/NAME
AGUIRRE/JOSE BENITO MR

DE/FROM
LA PAZ MX

A/TO
MEXICO CITY

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- GATE 11:10 060



VUELO/FLIGHT
AM 2071
OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

GRUPO/GROUP 5

ASIENTO

9C

FECHA/DATE
16MAR
CLASE
Q

ETICKET 1398195048574 5

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
AGUIRRE/JOSE BENIT
FQTV:

DE/FROM CONTROL 060
LA PAZ MX

A/TO
MEXICO CITY

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 2071 Q 16MAR

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- GATE 11:10

GRUPO 5 9C



aeromexico.com



NOMBRE/NAME
AGUIRRE/JOSE BENITO MR

DE/FROM
MEXICO CITY

A/TO
CHIHUAHUA

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL
- M 15:20 052



VUELO/FLIGHT
AM 222

OPERADO POR/OPERATED BY
AEROMEXICO

GRUPO/GROUP 5

ASIENTO

18C

FECHA/DATE
16MAR
CLASE
Q

ETICKET 1398195048574 1

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME
AGUIRRE/JOSE BENIT
FQTV:

DE/FROM CONTROL 052
MEXICO CITY

A/TO
CHIHUAHUA

VUELO/FLIGHT CLASE FECHA/DATE
AM 222 Q 16MAR

SALA/GATE HORA/TIME ASIENTO
- M 15:20

GRUPO 5 18C



aeromexico.com

AVISO LEGAL:

La reproducción total o parcial de este documento constituye un fraude. La violación de esta prohibición es sancionada por los artículos 386, 424 bis del Código Penal y otras leyes y normas vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados por Aerovías de México SA de CV.

Copia Pasajero**Pase de Abordar**

Nombre
JOSE BENITO AGUIRRE

Número FQTV

WCI

Origen	Hora	Hacia	Hora
Mexico City(MEX)	09:40 PM	La Paz(LAP)	11:11 PM

Fecha	Vuelo	Clase	Asiento	Puerta
17 MAR 15	AM 2074	V	4B	M

Hora de abordaje	PNR	CTRL	Boleto electrónico
09:10 PM	LNGDPP	28	1398195048574



FAVOR DE PRESENTARSE 45 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO EN SALA DE ABORDAJE.



Nombre
JOSE BENITO AGUIRRE

De/A Número FQTV
MEX/LAP

Fecha	Hora	Puerta
17 MAR 15	09:40 PM	M

Vuelo	Clase	Asiento
AM 2074	V	4B



**MÁS HORARIOS,
MÁS TIEMPO CON LOS TUYOS**

LA LÍNEA QUE NOS UNE **AEROMEXICO**

AVISO LEGAL:

La reproducción total o parcial de este documento constituye un fraude. La violación de esta prohibición es sancionada por los artículos 386, 424 bis del Código Penal y otras leyes y normas vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados por Aerovías de México SA de CV.

Copia Pasajero**Pase de Abordar**

Nombre **JOSE BENITO AGUIRRE** Número FQTV WCI

Origen	Hora	Hacia	Hora
Chihuahua(CUU)	05:25 PM	Mexico City(MEX)	08:44 PM

Fecha	Vuelo	Clase	Asiento	Puerta
17 MAR 15	AM 217	V	10C	6

Hora de abordaje	PNR	CTRL	Boleto electrónico
04:55 PM	LNGDPP	30	1398195048574



FAVOR DE PRESENTARSE 45 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO EN SALA DE ABORDAJE.



Nombre **JOSE BENITO AGUIRRE**

De/A **CUU/MEX** Número FQTV

Fecha	Hora	Puerta
17 MAR 15	05:25 PM	6

Vuelo	Clase	Asiento
AM 217	V	10C



**MÁS HORARIOS,
MÁS TIEMPO CON LOS TUYOS**

LA LÍNEA QUE NOS UNE **AEROMEXICO**