



- I. **DELEGACIÓN FEDERAL DE LA SEMARNAT- CAMPECHE.**
  
  - II. Versión Publica del Oficio de Aviso de Comisión y de las Facturas de los Gastos de Comprobación No. **171/15.**
  
  - III. Se clasifican la parte correspondiente a R.F.C. (Registro Federal de Contribuyente) del Servidor Público Comisionado, contenidos en la página 1 de 2.
  
  - IV. La clasificación de la información confidencial se realiza con fundamento en los artículos 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 116 Primer Párrafo de La Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; por tratarse de datos personales concernientes a una persona física e identificable.
  
  - V. Delegada Federal: Licda. Rocío Adriana Abreu Artiñano.
- A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rocío Adriana Abreu Artiñano', is written over the text of item V.
- VI. APROBADO POR EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA MEDIANTE RESOLUCIÓN 83/2017, EN LA SESIÓN CELEBRADA EL 17 DE MARZO DE 2017.



**SEMARNAT**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DE FINANZAS  
OFICIO DE AVISO DE COMISIÓN CON PAGO DE VIÁTICOS

FOLIO No.	20801
FECHA	03/06/2015

Fondo Rotatorio  
\$ 85 8017 / 435

**I. UNIDAD RESPONSABLE**

**I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN** 124 Delegación Federal en Campeche

**II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

**II.1.-NOMBRE** LUIS FERNANDO ALVAREZ RIVAS **II.3.-ORIGEN** México Campeche

**II.2.-CARGO** TECNICO ESPECIALIZADO **II.4.-RFC** [REDACTED]

Me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla.

**III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS**

III.1.-DESTINO	III.2.-PERIODO	III.3.-NÚMERO DE DÍAS		III.4.-CUOTA		III.5.-IMPORTE		
NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	F. INICIO	F. TERMINO	COMPLETO	MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA DIVISA	MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO PAQUETE	
Ciudad del Carmen Campeche	04/06/2015	04/06/2015	0	1	MXN	870.00	435.00	
<b>TOTAL DÍAS:</b>							100%	
							EUROS	0.00
							DOLÁRES	0.00
							PESOS	435.00

**IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN**

TRASLADAR MATERIAL DE OFICINA, DE LIMPIEZA, UNIFORMES Y TARJETA DE DEBITO AL PERSONAL DE LA OFICINA REGIONAL DE CD DEL CARMEN

**V. OBSERVACIONES**

FOLIO 171, CD DEL CARMEN

**VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

Lo anterior en el entendido que de conformidad con la normatividad aplicable los servidores públicos comisionados deberán observar, en todo momento, los principios de austeridad y racionalidad en el ejercicio de los recursos públicos federales; por lo que la erogación de los recursos queda bajo su única y absoluta responsabilidad y que deberá observar las disposiciones normativas aplicables.

<b>AUTORIZO</b>	<b>REVISO</b>	<b>SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO</b>
L.C.P. Enrique Pérez Gómez Delegado Federal	CP Esteban de Jesús Acal Puga Subdelegado de Administración e Innovación	LUIS FERNANDO ALVAREZ RIVAS TECNICO ESPECIALIZADO

*[Large handwritten signature/initials across the bottom of the form]*

Recup. Fdo. Rot  
M001 - 37504 / 435

VIANEY ANAHY OTOLAZA AREVALO

RFC Emisor : O0AV941009MWA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle CARR. FEDERAL SABANCUY No. Exterior SN Colonia CALETA II  
Localidad ISLA AGUADA Municipio CARMEN Estado Campeche MÉXICO CP.  
24100

Sucursal :

RFC Receptor : SMA941228L51

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
DELEGACIÓN FEDERAL DEL ESTADO DE CAMPECHE

Calle Av. Prolongación Tormenta No. Exterior 11 Colonia Las Flores Infonavit  
Municipio Campeche Estado Campeche México CP, 24097

Folio Fiscal:

80DA5690-5BA2-49A4-82B8-EF2BF87DE446

No de Serie del CSD:

00001000000306144997

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Isla Aguada 2015-06-07T19:10:25

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

610

Régimen Fiscal:

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	1	/	Consumo de Alimentos del día 04 de junio	375.00	375.00
<b>Motivo del Descuento:</b>				<b>Subtotal:</b>	\$ 375.00
<b>Moneda:</b>				<b>Impuestos Traslados</b>	
<b>Forma de Pago:</b> En una sola exhibición				<b>IVA 0.16%</b>	\$ 60.00
<b>Método de Pago:</b> Efectivo				<b>TOTAL</b>	\$ 435.00
<b>Número de cuenta de Pago:</b>					
<b>Condiciones de Pago:</b> Contado					

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

XMIMG8umLICR+om/cOLc9n6ZC1YP5XMED8uciVohccs7K0mnHGLk/dVUHaKrSedRigNA2GPYBAHxJogpHElwO1LG4HYoAy9BG6vvC/+5vhrRN9jxMgKbYL8wE6EdhNnCik3+myUd+8hCIA/DA+yC3sn7SdN5o:b8idOKSe2cE=

Sello del SAT:

OuXy3Og3cYDbUsSPjOQEFfksbV6OXyHXqeAQDWA/MEISpOHvZzEmfoaGJCSQD  
+ajXISnWWU1ep28ON/O7AbtglZQ2M/uyqs/zuMEI9SwwHUCsJyviXmF/mPUbzlRoCcN72CwyCbhbB1+lyMRuHS/kuyTaGl6GESXBzYu2ak=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|80DA5690-5BA2-49A4-82B8-EF2BF87DE446|2015-06-07T19:13:38|XMIMG8umLICR  
+om/cOLc9n6ZC1YP5XMED8uciVohccs7K0mnHGLk/dVUHaKrSedRigNA2GPYBAHxJogpHElwO1LG4HYoAy9BG6vvC/  
+5vhrRN9jxMgKbYL8wE6EdhNnCik3+myUd+8hCIA/DA+yC3sn7SdN5o:b8idOKSe2cE=|00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-06-07T19:13:38

