



- 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. **252/15.**
  
- 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.
  
- 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

F.R. 5858027

FOLIO No.	27724
FECHA	16/07/2015

255060

Pág. 1 de 1

**I. UNIDAD RESPONSABLE**

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

**II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

II.1.-NOMBRE **DANIEL ALEJANDRO SARAVIA GONZALEZ** II.3.-ORIGEN **México Campeche**  
II.2.-CARGO **BASE** II.4.-RFC  

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 NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	III.2.-PERIODO		III.3.-NÚMERO DE DÍAS		III.4.-CUOTA		III.5.-IMPORTE	
	F. INICIO	F. TERMINO	COMPLETO	MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA	MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO	
Cludad del Carmen Campeche	17/07/2015	17/07/2015	0	1	DIVISA MXN	870.00	435.00	100% 435.00
<b>TOTAL DÍAS:</b>			<b>0</b>	<b>1</b>			<b>EUROS 0.00</b>	<b>DOLARES 0.00</b>
							<b>PESOS 435.00</b>	

**IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN**

Comision a la oficina Regional de Cd. del Carmen llevar documentación pendiente para entregar al personal.

**V. OBSERVACIONES**

FOLIO 252. COMISION A CD. CARMEN, CAMPECHE

**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	DANIEL ALEJANDRO SARAVIA GONZALEZ BASE

*Recup. Fdo. Rot*

P002 - 37504 \$ 435  
M001 - 39202 250  
\$ 685

VIANEY ANAHY OTOLAZA AREVALO

RFC Emisor : OOA941009MWA

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,  
DELEGACION FEDERAL DEL ESTADO DE CAMPECHE

Calle AV. PROLONGACION TORMENTA No. Exterior 11 Colonia LAS FLORES  
Municipio SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP.  
24097

Folio Fiscal:

74997DEE-56B5-45E1-8679-DE30BF984C19

No de Serie del CSD:

00001000000306144997

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Isla aguada 2015-07-18T10:18:11

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

878

Régimen Fiscal:

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	1	/	Consumo de alimento	375.00	375.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 375.00

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: En una sola exhibicion

Método de Pago: Efectivo

IVA 0.16% \$ 60.00

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: Contado

TOTAL \$ 435.00

Observación: Esta factura ampara el consumo del día 17 de Julio de 2015

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

GERVV44a!PiZDIkThKTT  
+RpiVIdjxspKKXT/OHK5WjEjyFKuF6gQVUF11HWCBPB6cuPILjIMXsb2JIKTlesVwQzqusPaSvWStmj6swD1ZnVkr3VUe8WufpWuDq35aLy13sDjAFihnyppPYFofzr922h/chcboHdNHZBMg=

Sello del SAT:

N3iV9+1krC39FVv7pRTBD+Kg4pJ/kj/BX00kKMoOO!Kg6kxm04120G9z10QUS3eNsb1ssDHzoGuE0Z6TFs0Pwpo9RgwAB3COMZQ08n421LbmSyWisa+3ZjVVdgharzw  
+f9wpZ1h5DKCQldxdbd0vMID5pvezaesWj9kfyTHLo=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|74997DEE-56B5-45E1-8679-DE30BF984C19|2015-07-18T10:19:34|GERVV44a!PiZDIkThKTT  
+RpiVIdjxspKKXT/OHK5WjEjyFKuF6gQVUF11HWCBPB6cuPILjIMXsb2JIKTlesVwQzqusPaSvWStmj6swD1ZnVkr3VUe8WufpWuDq35aLy13sDjA  
FihnyppPYFofzr922h/chcboHdNHZBMg=[00001000000201748120]|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-07-18T10:19:34



*Daniel*