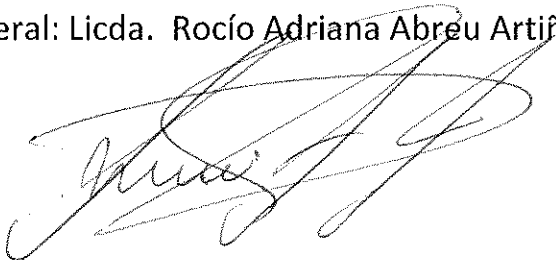




- I. **DELEGACIÓN FEDERAL DE LA SEMARNAT- CAMPECHE.**
- II. Versión Publica del Oficio de Aviso de Comisión y de las Facturas de los Gastos de Comprobación No. **285/15.**
- III. Se clasifican la parte correspondiente a R.F.C. (Registro Federal de Contribuyente) del Servidor Público Comisionado, contenidos 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.

|                                         |                                    |                                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>I. UNIDAD RESPONSABLE</b>            |                                    |                                     |
| <b>I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN</b>        | 124                                | Delegación Federal en Campeche      |
| <b>II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO</b> |                                    |                                     |
| <b>II.1.-NOMBRE</b>                     | LIZBETH ARACELI GONZALEZ ZUMARRAGA | <b>II.3.-ORIGEN</b> México Campeche |
| <b>II.2.-CARGO</b>                      | PROFESIONISTA TITULADO             | <b>II.4.-RFC</b> [REDACTED]         |

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

|                                                           |          |                       |            |                              |                  |                     |                  |                       |        |
|-----------------------------------------------------------|----------|-----------------------|------------|------------------------------|------------------|---------------------|------------------|-----------------------|--------|
| <b>III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS</b> |          |                       |            |                              |                  |                     |                  |                       |        |
| <b>III.1.-DESTINO</b>                                     |          | <b>III.2.-PERIODO</b> |            | <b>III.3.-NÚMERO DE DÍAS</b> |                  | <b>III.4.-CUOTA</b> |                  | <b>III.5.-IMPORTE</b> |        |
| NACIONAL (CD-ESTADO)<br>INTERNACIONAL (CD-PAÍS)           |          | F. INICIO             | F. TERMINO | COMPLETO                     | MENOS DE 24 HRS. | POR DÍA             | MENOS DE 24 HRS. | AUTORIZADO            |        |
| CIUDAD DEL CARMEN                                         | CAMPECHE | 18/08/2015            | 18/08/2015 | 0                            | 1                | MXN                 | 870.00           | 435.00                | 100%   |
| <b>TOTAL DÍAS:</b>                                        |          |                       |            | 0                            | 1                |                     |                  |                       |        |
|                                                           |          |                       |            |                              |                  |                     |                  | EUROS                 | 0.00   |
|                                                           |          |                       |            |                              |                  |                     |                  | DOLARES               | 0.00   |
|                                                           |          |                       |            |                              |                  |                     |                  | PESOS                 | 435.00 |

|                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                |
| APOYO PARA LLEVAR LOS RÉCIBOS DE PAGO Y ENTREGA DE VALES DE DESPENSA DEL DÍA DEL TRABAJADOR A LA OFICINA REGIONAL DE CD. CARMEN |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>V. OBSERVACIONES</b>          |
| FOLIO 285. COMISION A CD. CARMEN |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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<br>Delegado Federal | CP Esteban de Jesús Acal Puga<br>Subdelegado de Administración e Innovación | LIZBETH ARACELI GONZALEZ ZUMARRAGA<br>PROFESIONISTA TITULADO |

M001 - 37504 - \$435

P002 37901 1,087.50

\$1,522.50

23/08/15

VIANEY ANAHY OTOLAZA AREVALO

RFC Emisor : OOAV941009MWA

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

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

Folio Fiscal:

70F96687-58D3-4F1F-AE61-B2FA3D746D6E

No de Serie del CSD:

00001000000306144997

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Isla Aguada 2015-08-18T21:37:44

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

1072

Régimen Fiscal:

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------|
| 1        | 1                | /                        | Consumo de alimentos | 375.00          | 375.00  |

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: En una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: Contado

Subtotal: \$ 375.00

Impuestos  
Trasladados

IVA 0.16% \$ 60.00

TOTAL \$ 435.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

Nu5+rb2LQmX0Q22f+euivvOju8KKVKSFCnQWNTGGrtxhHeOb3EOe9Q4dZze+VkyHj  
+c8kZwXawbYV5UUDb5ESJ2/aAzAcwLgJ4PBW8pnoddJQ0+dTF9NWUMEAg7JcRfAjW6Tgd3XqLtr2hQwO653Rsc/r41g/H6njkdFk=

Sello del SAT:

dE2QsB/BUXSABjkrmeAdgQN77VJzGTTQG9bs/BKh5IUfjw/2h1gLuq92jHjNjWz6IAqEqDVIDt9/z5Ry8fho7POCGX8yPTLTdX2mq93BsdRkJXNLzdV%66G+E  
+AM6gS9ggyMUdCav1eqB/U66SEWWMH3afjy/fCCx8%=</p>
</div>
<div data-bbox="243 667 589 682" data-label="Text">
<p>Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT</p>
</div>
<div data-bbox="243 686 782 720" data-label="Text">
<p>[1.0]70F96687-58D3-4F1F-AE61-B2FA3D746D6E[2015-08-18T21:40:13]Nu5+rb2LQmX0Q22f+euivvOju8KKVKSFCnQWNTGGrtxhHeOb3EOe9Q4dZze+VkyHj+</p>
</div>
<div data-bbox="243 735 628 750" data-label="Text">
<p>No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120</p>
</div>
<div data-bbox="243 754 570 769" data-label="Text">
<p>Fecha y hora de certificación: 2015-08-18T21:40:13</p>
</div>
<div data-bbox="326 885 647 901" data-label="Text">
<p>Este documento es una representación impresa de un CFDI</p>
</div>
<div data-bbox="803 912 909 929" data-label="Page-Footer">
<p>Página 1 de 1</p>
</div>