



No. Solicitud

Folio: 123/054

Fecha: 28/03/2016

C. Maria Teresa Hernández Huerta
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Adscripcion: Subdelegación de Planeación y Fomento Sectorial Nivel y Puesto: NC3 Subdelegada de Planeación y Fomento Sectorial

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

Mexico, D.F.Durante 2 días, del 02 de Abril al 4 de Abril del 2016

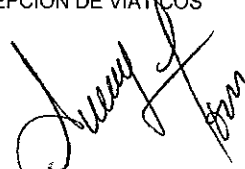
Con el objeto de: Asistir al "Taller Nacional de Capacitación del Fondo Nacional de Desastres (FONDEN).

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

SELLO DE COMPROBACION

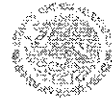
LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
Mexico, D.F.	2	1,700.00	3,400.00	3,400.00
OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)				
TOTAL				3,400.00

OBSERVACIONES:

AUTORIZA  C. JOSÉ CARLOS COTA OSUNA DELEGADO FEDERAL	ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS  C. MARIA TERESA HERNÁNDEZ HUERTA COMISIONADO	ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  C. JOSÉ LUIS MOTEVERDE DUARTE JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
---	--	--

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

SEMARNAT
SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
5 de abril de 2016

SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA
P R E S E N T E.

Por este medio se solicita se registre el tramite:

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

Para ello se anexan los siguientes documentos:

Boletos de avión:

- () Talón(es) (X) Factura(s) de Hotel No. C 63850 Importe \$3,284.38
() Completo(s) () Cheque o efectivo por \$ _____
() Incompleto (X) Total a comprobar \$3,400.00
(x) Otros: Facturas por alimentación
(Incluir numero e importe)

se anexa comprobación No. 0067

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123/054 tramitada ante esta Subdelegación.

OBSERVACIONES: Nos apegamos a la norma actual para la comprobación de viáticos, validas por el 100% comprobable.

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

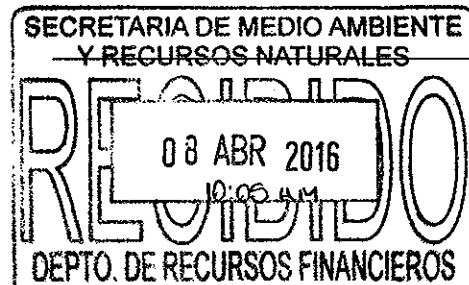
A t e n t a m e n t e

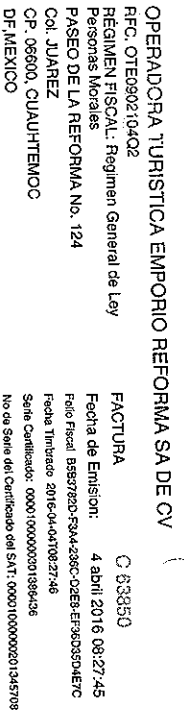
Recibí y Coteje

C. María Teresa Hernández Huerta

Nombre y Firma

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





Nombre:	Semarnat Delegación Federal en el Edo de Baja California Sur	Deleg/Mpio:	La Paz, Baja California Sur
RFC:	SA49612288EO	Estado:	Baja California Sur
Calle:	Mejorito Ocampo, 1045 e/ Lta. Verdad y Maricelo Rubio	Municipio:	Baja California Sur
Ortiz		C.P.:	23000
Colonia:	Centro		
Nombre Huesped:	Hernandez Huerta, Maria Teresa	Fecha llegada:	02-04-16
No. Habitación :	1007	Fecha Salida :	04-04-16

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica	Paquete (2)	2.734.78	2.734.78
1	No Aplica	Elementos Paquete (2)	25.86	25.86

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: Master Card Manual 6,976.76 MXN Split into 3,284.38 MXN and 3,692.38 MXN. (MXN)
~~XXXXXX~~ de Orden: 39893

Efectos Fiscales al Pago

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N.

Sub Total	2,760.64
IVA(16.00%)	441.70
ISH(3.00%)	82.04
Total Facturado	3,284.38
Total a pagar	3,284.38

Documento original del complemento de certificación digital del SAT

[illegible]

Sello Digital:

Sello Digital:
1w3e9e6lNqCTE3/Q0S+IM3egs07rc2dvY7gc6lnt7M85HNPjDE3y3g9PzKt0+V0xm3f3m6M5Udnp8y4.1w3S7fEuyA/vtCr8cep6013wC0JtN
kxte1Qm6Hbcjtc/F17jBgZdUs78gZdMndt+V0R9SPvXkYjvWkxET04iCm77HEU=
Extracción digital del CFDI:



PQNGfBzCXKXlXhKclAHDXps2VvHl3AHHLcdYD30fYXNMs2lYBeoBk+YKozLcDzA3





AL SERVICIO DEL HOTEL

EMPORIO N°

0067

TRANSPORTACION TERRESTRE

TAXIS TURISTICOS

PASEOS, VIAJES, SERVICIO POR HORAS
O POR DIA PICK-UPS
TRASLADOS HOTEL AEROPUERTO
SITIOS DE INTERES TURISTICOS

SU SEGURIDAD ES PRIMERO

Comprobante de Transportación

Bo. por

\$ 150.-

RECIBI DE:

POR CONCEPTO DE TRANSPORTACION DE TAXI

DESTINO

Palanco

MEXICO, D.F. A

DE

abril

DEL 20

16

Pedro Crespo Alemán

NOMBRE

Cel. (044) 55 2094-6060

(044) 55 4677-7545

pedro-crespo@live.com.mx

For your own safety and comfort, take authorized car-service from this hotel
Por su seguridad y comnfort, le sugerimos usar los taxis del hotel

Este recibo no es comprobante fiscal y no es canjeable por ningun comprobante fiscal