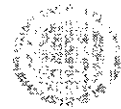


OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

SEMARNAT
SECRETARIA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



No. Solicitud

Folio: 123/075

Fecha: 05/04/2016

C Gil Ortega Miguel Angel
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Adscripcion: Subdelegacion de Administracion.

Nivel y Puesto: Tecnico Superior
Nivel 7

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

Municipio de Los Cabos, B.C.S.

Durante 1 dias, del 06 de Abril al 7 de Abril del 2016

Con el objeto de: Entrega de notificaciones

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

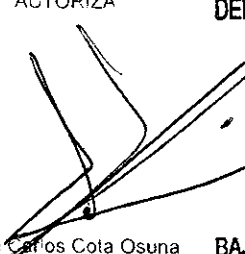
FOLIO DE COMPROBACION

LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
Municipio de Los Cabos, B.C.S.	1	980.00	980.00	980.00
OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)				
TOTAL				980.00

OBSERVACIONES:

2 dias sin pernoctar

Vehiculo Oficial Ranger N° 115

AUTORIZA  José Carlos Cota Osuna Delegado General de la SEMARNAT en B.C.S.	DELEGACION FEDERAL SEMARNAT  ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR RECORADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS  C. Miguel Angel Gil Ortega COMISIONADO	ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  Lic. Jose Luis Monteverde Duarte JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS
---	--	--



FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
12 de abril de 2016

SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA
PRESENTE.

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) ☐ () Factura(s) de Hotel No. _____ Importe _____
☐ () Completo(s) ☐ () Cheque o efectivo por \$ _____
☐ () Incompleto ☒ (X) Total a comprobar \$980.00
☐ () Otros: Facturas por alimentación
(Incluir numero e importe)

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123/075 tramitada ante esta Subdelegación.

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

Se anexan facturas, C 148, \$ 499.00, 1135 \$ 490.00

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

Atentamente

Recibí y Coteje

C. Miguel Ángel Gil Ortega

Nombre y Firma

Original y comprobante.- Coordinación Administrativa.

Copia sin comprobantes.- Dirección de Operación Financiera.



FACTURA C 148

MARIA EDITH GONZALEZ SOTO
RFC: GOSM760208IN7
Régimen Persona Física con Actividad Empresarial y Profesiona
16 de Septiembre e/ Zaragoza y Morelos 1045 SN
COL. Centro CP 23000
La Paz
La Paz Baja California Sur País Mexico

Datos del Cliente

Num: 1 -- SEMARNAT. Delegacion Federal en el Estado de B.C.S.
RFC: SMA9412288E0
Melchor Ocampo 1045 sn
COL. Centro CP 23000
La Paz,
La Paz B.C.S. País MEXICO

EXPEDIDO EN

Cabo San Lucas B.C.S. a 08-04-2016

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	NA	CONSUMOS	430.17	430.17

Cantidad con Letra

CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL \$	430.17
Iva 16% \$	68.83
TOTAL \$	499.00

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Folio Fiscal FA535A58-14D2-4204-83E2-4E47BF17A645

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000305340999 Fecha y Hora de Emisión 2016-04-08T10:22:40
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2016-04-08T11:22:34

Sello Digital del CFDI

VPSqIb+kAbj3vn3EdbyAH+pa+9rUfIGR5wp7/HTF8YO8wG2Br2GvgslUnaoBN9MvUw8hbkKOHfRuX59HgRIRuWwU
BYsxZ9YfXg/uvipgVWVaXvCV3NLe0x8H4cA8oGR1M1nV4FwFDezz4KVyU8i+uqVQbJgC4soGVK2Yr8M=

Sello Digital del SAT

dTahmy3q1RRVm4vV5GvWwbaaaDUTJYTCsvZWS+ZKJ11V5XNatiC0YQMWS1uhnRIHmx92wKJdHoeGifM9vxHJIE/q
lRuNmkmB2w4cn/tzKlnFA55qZ4pFHC07IZp2HzdMGn3XaQz4I71jpPUrkH/GnQ43FMFMnzjaCIF7WQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|FA535A58-14D2-4204-83E2-4E47BF17A645|2016-04-08T11:22:34|VPSqIb+kAbj3vn3E
dbyAH+pa+9rUfIGR5wp7/HTF8YO8wG2Br2GvgslUnaoBN9MvUw8hbkKOHfRuX59HgRIRuWwU
BYsxZ9YfXg/uvipgVWVaXvCV3NLe0x8H4cA8oGR1M1nV4FwFDezz4KVyU8i+uqVQbJgC4soGVK2Yr8M=|0000
1000000201455572||





MARISCOS "MI COSTA"

RAMON TELEFONO MARQUEZ BURGAIN
MABR480105428

Calle: HEROICO COLEGIO MILITAR No. S/N Col. CENTRO, CP: 23300, TODOS
 SANTOS, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

Régimen fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

Factura

No. Comprobante: 1135

Lugar de expedición:
 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

Fecha comprobante: 2016-04-07T17:52:43

Cliente: SEMARNAT DEL.FED. EN EL EDO BCS

RFC: SAM9412288E0

Domicilio: Calle: MELCHOR OCAMPO No. 1045 Col. CENTRO, CP: 23000, LA PAZ, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

Moneda: PESOS

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Método de pago: Efectivo

Número de Cuenta:

Tipo de cambio: 1.000000

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 6 DE ABRIL DEL 2016.	422.41	422.41

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Fecha de certificación del CFDI: 2016-04-07T18:53:11

Folio fiscal: 0ACDAC5B-6B5E-45DD-88B2-4A24E64079DF

Número de serie del certificado
 de sello digital: 00001000000306247043

Número de serie del certificado
 de sello digital del SAT: 00001000000301021501

Subtotal	422.41
I.V.A 16.00%	67.59
I.S.R. retenido	
Total	490.00

CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|0ACDAC5B-6B5E-45DD-88B2-4A24E64079DF|2016-04-07T18:53:11|
 C2KX22p6IALMcU/zfRbO0d2/agVhUymhy6OSbtFcaJXsHoDZp30DgT0s0LEoFh2CqLURZRYOxXNslcG5QRyXI+8DP9QC61N
 6moN5Y201DpkcPH75cFwZVOKIW9GWfngXXIUGeQNq19KhfjM3JCmDG6nNeL2xYm47MqdQ=[00001000000301021501]

Sello Digital del Emisor:

C2KX22p6IALMcU/zfRbO0d2/agVhUymhy6OSbtFcaJXsHoDZp30DgT0s0LEoFh2CqLURZRYOxXNslcG5QRyXI+8DP9QC61N
 6moN5Y201DpkcPH75cFwZVOKIW9GWfngXXIUGeQNq19KhfjM3JCmDG6nNeL2xYm47MqdQ=

Sello digital del SAT:

ISI5KpzcSIS9LJZ3DHHZxIM062s91MgvNV1KAsL7Gqbi1hifwvZU90VWRiEzUEBBIRP9B38V3pr3KqdsGCH7mHLMvHHSXvs
 cqgydyzuqwe/FK3dz+IsAkQs4OH5eY1hm2qq8myT3UckUA5ozZgXuonEUq6xJpY=

