



No. Solicitud

Folio: 123/081

Fecha: 18/04/2016

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

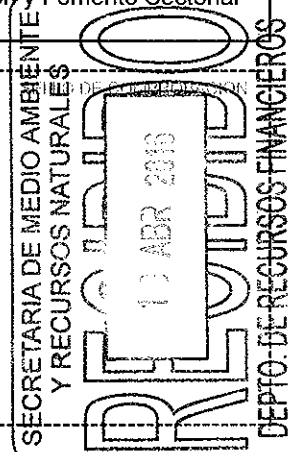
Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

Cd. de México.

Durante 2 días ,del 19 de Abril al 21 de Abril del 2016

Con el objeto de: Asistir al Foro Internacional "Organismo Operadores para la Gestión Integral de Residuos Sólidos Urbanos"

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



LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
Cd. de México.	2	1,700.00	3,400.00	3,400.00
OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)				
TOTAL				3,400.00

OBSERVACIONES:

AUTORIZA DR. JORGE IVÁN CÁCERES PUIG DELEGADO FEDERAL	ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS C. MARÍA TERESA HERNÁNDEZ HUERTA COMISIONADO	ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA C. JOSÉ LUIS MONTEVERDE DUARTE JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
---	---	---



FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
27 DE ABRIL DE 2016SUBDELEGACION 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) () Factura(s) de Hotel No. C 64650 Importe \$2,799.00
() Completo(s) () Cheque o efectivo por \$ \$2,894.00
() Incompleto (X) Total a comprobar
() Otros: Facturas por alimentación
(Incluir numero e importe)

Se adjuntan las siguientes facturas: C 64650 \$ 2799.00, B 6040 \$ 95.00

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123/081 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

C. María Teresa Hernández Huerta
Nombre y Firma

Recibí y Coteje

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

DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS

SEMARNAT
SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



UNIDAD: 123 Delegacion en Baja California Sur

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. María Teresa Hernández Huerta

FOLIO
123/081

DESTINO DE LA OMISION	PERIODO DE LA COMISION
Mexico D.F.	19 de Abril de 2016 al 21 de Abril de 2016

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC	Dólares	Divisa/Pesos	Pesos
C 64650 B 6040	19/04/2016 21/04/2016	Hospedaje Consumo						2,799.00 95.00
SUBTOTALES								2,894.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC	Dólares	Divisa/Pesos	Pesos
SUBTOTALES								

Observaciones:

[Signature]
C. María Teresa Hernández Huerta
Nombre, cargo y firma

TOTALES

IMPORTE DIVISA	DOLARES	PESOS
		2,894.00

[Signature]
LIC. José Luis Monteverde Duarte
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

*EL TIPO DE CAMBIO DE LA DIVISA DEBE SER EL DE VENTA

**OPERADORA TURISTICA EMPORIO REFORMA SA DE CV**

RFC: OTE0902104Q2

RÉGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley
Personas Morales

PASEO DE LA REFORMA No. 124

Col. JUAREZ

CP. 06600, CUAUHEMOC

DF, MEXICO

Tel: 01(55) 5062 6161

FACTURA

B 6040

Fecha de Emisión: 21 abril 2016 08:59:23

Folio Fiscal D8512E5C-1CDD-C667-2963-A2F1E5C11B58

Fecha Timbrado 2016-04-21T08:59:24

Serie Certificado: 00001000000301386436

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201345708

Lugar de Expedición: CUAUHEMOC, DF

Datos del Cliente:

Nombre: Semarnat Delegacion Federal en el Edo de Baja California Sur

RFC: SMA9412288E0

Calle: Melchor Ocampo 1045 e/ Lic. Verdad y Marcelo Rubio

Ortiz

Colonia: Centro

Deleg/Mpio: La Paz
Estado: Baja California Sur
Pais: Mexico
C.P.: 23000

Fecha de Consumo: 2016-04-21

No. de Cheque: 6587

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica	Consumo	81.90	81.90

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
Metodo de Pago: CASH

Sub Total	81.90
IVA(16%)	13.10
Total Facturado	95.00
Total a pagar	95.00

Efectos Fiscales al Pago

Importe con letra:

NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|D8512E5C-1CDD-C667-2963-A2F1B5C11B58|2016-04-21T08:59:24|r9RSzP8R4pt1bNZPEoZWLYNE8TkOIMHTxJfIjI1LwOoo26s
QNLnDdc0MmfBTyuZ3B6yJNigPMMExjnrk81S6iNBt99S65GBH0UXXOoUWCWub2G7+kI1275fbAsyINGjy9D+QZhQt4Lgz1W1HUOySytwbQc9Z4
p9rCXbS6PJ60Co=|00001000000201345708||

Sello Digital:

r9RSzP8R4pt1bNZPEoZWLYNE8TkOIMHTxJfIjI1LwOoo26sQNLnDdc0MmfBTyuZ3B6yJNigPMMExjnrk81S6iNBt99S65GBH0UXXOoUWCWub2G
7+kI1275fbAsyINGjy9D+QZhQt4Lgz1W1HUOySytwbQc9Z4p9rCXbS6PJ60Co=

Sello digital del CFDI:

bCvC7TH552hTs6ZwPkyfGfGdEHUdhNigf957LQFSEY/SiWn1h71QkXQXqogdNQgmhG+8I4OE3G/KGb1bgWVnYn59B1IWyoklJdGoVzPW/Y6DA
GbpNDlGYfhvNv+ZYbePfZ08g93Qg5a1NMZ0=

**OPERADORA TURISTICA EMPORIO REFORMA SA DE CV**

RFC. OTE0902104Q2
RÉGIMEN FISCAL: Regimen General de Ley
Personas Morales
PASEO DE LA REFORMA No. 124
Col. JUAREZ
CP. 06600, CUAUHTEMOC
DF, MEXICO

Tel: 01(55) 5062 6161

FACTURA C 64650
Fecha de Emisión: 21 abril 2016 08:50:13
Folio Fiscal ED3268AB-2B2E-FEFC-0F97-E2D67B7D1457
Fecha Timbrado 2016-04-21T08:50:15
Serie Certificado: 00001000000301386436
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201345708
Lugar de Expedición: CUAUHTEMOC, DF

Datos del Cliente:

Nombre: Semarnat Delegacion Federal en el Edo de Baja California Sur
RFC: SMA9412288E0
Calle: Melchor Ocampo 1045 e/ Lic. Verdad y Marcelo Rubio
Ortiz
Colonia: Centro

Deleg/Mpio: La Paz
Estado: Baja California Sur
País: Mexico
C.P.: 23000

Nombre Huesped: Hernandez Huerta, Maria Teresa
No. Habitación: 0502

Fecha llegada: 19-04-16
Fecha Salida: 21-04-16

Folio ID : 77179

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	No Aplica	Hospedaje (2)	2,100.00	2,100.00
1	No Aplica	Alimentos (3)	185.34	185.34
1	No Aplica	Bebidas (3)	73.28	73.28

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Metodo de Pago: American Express Manual (MXN) XXXXXXXXXXXX2014
Número de Cuenta: 2014

Efectos Fiscales al Pago

Sub Total	2,358.62
IVA(16.00%)	377.38
ISH(3.00%)	63.00
Total Facturado	2,799.00
Total a pagar	2,799.00

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|ED3268AB-2B2E-FEFC-0F97-E2D67B7D1457|2016-04-21T08:50:15|iE0t4iKA/IcLfHcws/bIsAR+KOBbzIktDf8pGN+di3TIGS1o9IotzrLlJ3Zy83Y6zt4NXAgImdoPYUilGitPD/Wz+FCFG1VK5FqEJUHAy3245k+405Xo3BHURt4nEwhr3xuvr0/UVGoiRIizfywbs18rGQaJcTKISVx/tYmH4E4=|00001000000201345708||

Sello Digital:

iE0t4iKA/IcLfHcws/bIsAR+KOBbzIktDf8pGN+di3TIGS1o9IotzrLlJ3Zy83Y6zt4NXAgImdoPYUilGitPD/Wz+FCFG1VK5FqEJUHAy3245k+405Xo3BHURt4nEwhr3xuvr0/UVGoiRIizfywbs18rGQaJcTKISVx/tYmH4E4=

Sello digital del CFDI:

nehKSjckaEuUuQf5tT1KN2sh4Be96evoncgvURRvokHpvbFkO6AhNDR/sFo1+fzH6JHXBh0KU6mcapgXDB4OCUouNxoQ9LFETcfZx/5YzO8vVxZb14/41mBCC07/dJOWSzs7HTD8WXO4sf5yTof1MuTWT5qZ8a7g=

