

*132-431*

**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
DELEGACIÓN FEDERAL EN GUERRERO.**



**OFICIO DE COMISIÓN Y ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS.**

No. de Solicitud: \_\_\_\_\_

FOLIO: 132-431/2016

Referencia: _____	Fecha: <u>25 de octubre de 2016</u>
C. <u>CRUZ GONZÁLEZ NOEL</u>	
(Apellido Paterno)	(Apellido Materno)
(Nombre)	
Adscripción: <u>SUBDELEGACIÓN DE GESTIÓN</u>	Nivel y Puesto: <u>NB1 JEFE DE UNIDAD</u>
<p>Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado a:</p> <p><u>ACAPULCO, GUERRERO.</u></p> <p>Durante <u>1.0</u> días, del <u>26</u> de <u>OCTUBRE</u> al <u>26</u> DE <u>OCTUBRE</u> del <u>2016</u></p> <p>Con el objeto de : <b>PARTICIPAR EN EL EXAMEN CON FINES DE CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD GERENCIAL DENOMINADA INTEGRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO, NIVEL INTERMEDIO.</b></p> <p>Área Financiera: Sírvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: _____</p>	
En caso de no asignarse viáticos, firmar de enterado de la comisión conferida.	

Lugar	Días.	Cuota diaria (\$)	Importe	Importe Asignado M.N:
ACAPULCO, GUERRERO.	1.0	625.00	625.00	355.00
			0.00	
Total (\$):			625.00	355.00

**Observaciones.** TARIFA SIN PERNOCTA

GASTOS CON Y SIN COMPROBACIÓN:	\$355.00
GASTOS DE TRANSPORTE:	\$0.00
GASTOS DE PEAJE, GASOLINA:	\$235.00
<b>Total:</b>	<b>\$590.00</b>

<p><b>Autorización del área.</b></p> <p style="font-size: 2em;"><i>M. Vargas Prieto</i></p> <p><b>MVZ. MARTÍN VARGAS PRIETO</b></p> <p><b>Delegado Federal</b></p>	<p><b>Recibí viáticos.</b></p> <p style="font-size: 2em;"><i>Noel Cruz González</i></p> <p><b>CRUZ GONZÁLEZ NOEL</b></p> <p><b>Comisionado.</b></p>	<p><b>Elabora</b></p> <p style="font-size: 2em;"><i>Ma. Socorro Lopez Nava</i></p> <p><b>CP. MA. DEL SOCORRO LOPEZ NAVA</b></p> <p>Jefa del Departamento de Recursos Financieros</p>
--	---	--

"El que suscribe acepta y firma de conformidad que en términos de la fracción I del Art. 110 de la Ley Federal del Trabajo, se descuenta por nómina hasta el 30% de mi salario hasta el importe que se me entrega por concepto de viáticos nacionales e internacionales, si omito comprobar de conformidad con la norma vigente".

*Pagado c/cheque  
9529  
comisionado*

**SEMARNAT**

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES



**DELEGACIÓN FEDERAL GUERRERO.**  
**Subdelegación de Gestión para la**  
**Protección Ambiental y Recursos Naturales**  
Unidad de Aprovechamientos y Restauración de Recursos Naturales.

Folio: **132-431/2016**

Asunto: Comisión Oficial.

Acapulco, Guerrero, a 25 de octubre del 2016.

**C. NOEL CRUZ GONZÁLEZ.**  
**JEFE DE LA UNIDAD DE**  
**APROVECHAMIENTO Y RESTAURACIÓN**  
**DE RECURSOS NATURALES.**  
**P R E S E N T E .**

En atención a las actividades de trabajo de esta Delegación Federal en materia de recursos naturales, se le instruye para que lleve a cabo la siguiente comisión EXTERNA en el siguiente lugar: **Acapulco**, Guerrero, durante el periodo del **26 de octubre del 2016**, con el propósito de **Participar en el Examen con fines de Certificación de la capacidad gerencial denominada Integración del Capital Humano nivel Intermedio.**

Lo anterior con la finalidad de que con oportunidad, gestione ante la Subdelegación Administrativa, los recursos necesarios para cumplir con la comisión encomendada.

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE.**  
**EL DELEGADO FEDERAL.**

  
**M.V.Z. MARTÍN VARGAS PRIETO**



*"Por una cultura ecológica y el uso eficiente del papel, las copias de conocimiento de este asunto se remiten por vía electrónica"*

C.c.p. Expediente.



Av. Costera Miguel Alemán No. 315, Palacio Federal 4º Piso, Colonia Centro, C.P. 39300. Acapulco, Guerrero. México.  
Tél. (744) 4341001 [www.semarnat.gob.mx](http://www.semarnat.gob.mx)

**DESGLOSE PURMENORIZADO DE GASTOS.**



UNIDAD: DELEGACION FEDERAL EN GUERRERO  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: CRUZ GONZÁLEZ NOEL

<b>DESTINO DE LA COMISIÓN:</b>		<b>PERIODO DE LA COMISIÓN:</b>	
ACAPULCO, GUERRERO.		Del: 26 de OCTUBRE	al: 26 de OCTUBRE

FOLIO	132-431/2016
-------	--------------

**DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

No. De Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/dólar	Pesos
A 953	26-oct.-16	CONSUMO DE ALIMENTOS						355.00
<b>SUBTOTALES</b>								<b>355.00</b>

**SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/dólar	Dolares	TC Divisa/dólar	Pesos
<b>SUBTOTALES</b>							<b>0.00</b>

**TOTALES**

<b>IMPORTE DIVISAS</b>	<b>0.00</b>	<b>DOLARES</b>	<b>PESOS</b>
			<b>355.00</b>

Observaciones:

*Cr. Cruz González Noel*

**CRUZ GONZÁLEZ NOEL**  
 COMISIONADO

**CP. MA. DEL SOCORRO LOPEZ NAVA**  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

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



FOLIO A953  
 FECHA 27/10/2016 02:30:42 PM  
 NUMERO DE CERTIFICADO 00001000000306279870

**YOLANDA ALARCON BAÑOS**  
 RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL  
 RFC: AABY630316MK5  
 CALLE BELISARIO DOMINGUEZ NUM. 5 COL. CENTRO  
 ACAPULCO, GUERRERO, MÉXICO, CP. 39300  
 TEL:

Folio fiscal:  
**7CB7D16C-B5CE-40DA-A098-E229825B141F**  
 No de Serie del Certificado del SAT:  
 00001000000301751173  
 Fecha y hora de certificación:  
 27/10/2016 02:32:05 PM

CLIENTE NO CLIENTE SMA941228SW9  
**SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES DELEGACION FEDERAL EN GU**  
 SMA941228SW9  
 COSTERA MIGUEL ALEMAN NUM.315 4TO PISO COL. CENTRO  
 CP: 39300, ACAPULCO, GUERRERO  
 EXPEDIDO EN: ACAPULCO, GUERRERO

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$306.03	\$306.03

OBSERVACIONES  
 factura con fecha 26 de octubre del 2016

**SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.**

SUBTOTAL	
IVA 16%	\$48.97
<b>TOTAL</b>	<b>\$355.00</b>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

**Sello digital del CFDI:**  
 kHYyt/zWDbTmdG2NxyfrMDq5v/yBkWHwifO8ItL/O4fF4jnDDTNYosahzn607N/Kvfl/DFCqgfzqhqbwbzQFDVMOpt5SGCD2KrfL.CtqtCbD8ITup4bNdQYNL/or3NCydtVH N0jhlunTJQ9V57fY0LN4Nz7+3VfNfry5PbAy5Tzka=

**Sello del SAT:**  
 r96C+dRDxOT5dCtdZLQ6wEaY108AyoNwp8H8pcbJYN4cpxWpuhuuclTqdg+hbxWnqrmwkTINWymzsa5S+TPF6W8yHNS8LUkgkfl7kZvn42PuxekPmtW8HC0XDIKTRc5  
 GP5aayTYj64e6eJYNBXIKe4LTySUWOLR/LXcSaM=



**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
 ||1.0|7CB7D16C-B5CE-40DA-A098-E229825B141F|2016-10-27T14:32:05|kHYyt/zWDbTmdG2NxyfrMDq5v/yBkWHwifO8ItL/O4fF4jnDDTNYosahzn607N/Kvfl/DFCqgfzqhqbwbzQFDVMOpt5SGCD2KrfL.CtqtCbD8ITup4bNdQYNL/or3NCydtVHN0jhlunTJQ9V57fY0LN4Nz7+3VfNfry5PbAy5Tzka=|00001000000301751173||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO