

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

No. de Solicitud:

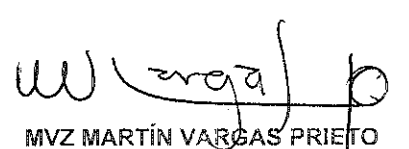
FOLIO: 132-187

|                                                                                                                                |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Referencia: _____                                                                                                              | Fecha: 16 de mayo del 2016                                                     |
| C. <u>LUNA PIMENTEL LEONARDO</u><br>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)                                             |                                                                                |
| Adscripción: <u>SUBDELEGACIÓN DE GESTIÓN</u>                                                                                   | Nivel y Puesto: <u>PA1 ENLACE</u>                                              |
| Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado a:                                                                       |                                                                                |
| CHILPANCINGO, GRO.                                                                                                             | En caso de no asignarse viáticos, firmar de enterado de la comisión conferida. |
| Durante <u>1.0</u> días, del <u>17 DE MAYO</u> al <u>17 DE MAYO</u> de <u>2016</u>                                             |                                                                                |
| Con el objeto de : <b>VISITA DE SUPERVISIÓN DE LOS PROYECTOS DEL PROGRAMA DE FOMENTO A UMAS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2014.</b> |                                                                                |
| Área Financiera: Sírvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: _____                                             |                                                                                |

| Lugar              | Días. | Cuota diaria (\$) | Importe       | Importe Asignado<br><small>en \$</small> |
|--------------------|-------|-------------------|---------------|------------------------------------------|
| CHILPANCINGO, GRO. | 0.0   | 0.00              | 0.00          | 0.00                                     |
|                    | 0.50  | 312.50            | 312.50        | 185.00                                   |
|                    |       |                   |               |                                          |
| <b>Total (\$):</b> |       |                   | <b>312.50</b> | <b>185.00</b>                            |

**Observaciones. TARIFA SIN PERNOCTA**

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| GASTOS CON Y SIN COMPROBACIÓN: | \$185.00        |
| GASTOS DE TRANSPORTE:          | \$0.00          |
| GASTOS DE PEAJE, GASOLINA:     | \$398.00        |
| <b>TOTAL:</b>                  | <b>\$583.00</b> |

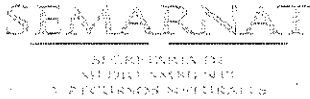
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Autorización del área.</b><br><br><br><b>MVZ MARTÍN VARGAS PRIETO</b> | <b>Recibí viáticos.</b><br><br><br><b>C. LEONARDO LUNA PIMENTEL</b> | <b>Elabora</b><br><br><br><b>C.F. MA. DEL SOCORRO LOPEZ NAVA</b> |
| Delegado Federal                                                                                                                                            | Comisionado.                                                                                                                                           | JEFE DEL DEPTO DE REC FINANCIEROS                                                                                                                     |

"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".

Orden

DELEGACIÓN FEDERAL EN GUERRERO.

SUBDELEGACIÓN DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN  
AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES.



Oficio No. 132-187

Asunto: Comisión Oficial.

Acapulco, Gro., 16 de mayo del 2016.

**C. Leonardo Luna Pimentel.**  
**Encargado del Depto. de Vida Silvestre**  
**Presente.**

Por este conducto, comunico a Usted que ha sido designado para realizar comisión oficial el día **17 de mayo del presente año** a la Ciudad de Chilpancingo, Gro., con la finalidad de realizar la revisión del expediente y reunión con el Beneficiario del proyecto denominado Cactus de Copalillo, cuyo beneficiario es el C. Paulino Rosas Bacio para atender al proyecto del programa de fomento a UMAS para el ejercicio fiscal 2014.

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

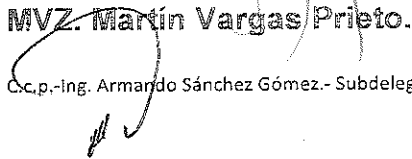
Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente:

El Delegado Federal.



**MVZ. Martín Vargas Prieto.**



Cc.p.-Ing. Armando Sánchez Gómez.- Subdelegado de Gestión para la Protección Ambiental y Recursos Naturales.

[illegible]

FOLIO 132-187

[illegible]

JEFA DEL DEPTO DE RECURSOS FINANCIEROS

OPERADORA VIPS  
 S. De R.L. De C.V.  
 Av. Paseo de la Reforma No. 222  
 Torre 1 Corporativo, Piso 3,  
 Col. Juárez Del. Cuauhtémoc,  
 México DF C.P. 06600  
 RFC OVI800131G06  
 Régimen Fiscal : N/A  
 VIPS CHILPANCINGO  
 EXPEDIDO EN :  
 FERNANDO RIOS NEIRE 2  
 COL. CIUDAD DE LOS SERVICIOS  
 CP. 39074

Factura

OVIHY 42792

SUCURSAL: 81208  
 FERNANDO RIOS NEIRE 2,

CIUDAD DE LOS SERVICIOS, CHILPANCIGO DE LOS  
 BRAVO  
 CHILPANCIGO DE LOS BRAVO, GUERRERO  
 39074, MÉXICO

TICKET

81208232940066  
 1300

FECHA DE  
 EMISIÓN

2016-05-18T07:50:29

TURALES DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE

SECRE  
 GUERR  
 AV. COST  
 CENTRO,  
 ACAPULCO  
 39300, M  
 RFC: SMA

CANTIDAD

CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GUERRERO

312082329400661300

05/17/2016

Mesero: LAURA

Cajero: ALINA

1:00 PM

Mesa 4/2

Cientes: 1

#40066

Reimprimir #: 1  
 Asiento 2

1

COMERCIALES DIVORCIADOS

HUEVO DIVORCIADO JAMON

CHILQUILES ROJOS

PAPAYA DESAYUNO

CAFE AMERICANO

PANES DE DULCE

CHOCOLATIN

COCA-COLA

Sub-total

Impuesto

total

Subtotal

Sub-total

IVA Impuesto

Impuestos Total

Total

Pin P Visa NXXXXXXXXXXXX1279

Autoriz: 0798251000029864850

Balance Pendiente

\$ 0.00  
 Alimentos: 119.00  
 Bebidas: 36.00

COSTO

U DE M

P. UNITARIO

TOTAL

PZA

\$133.62

\$133.62

MÉTODO DE PAG

CUENTA DE PAGO

\*\*\*\*\*

LUGAR DE EXPE

CONSUMO DEL D

Folio F

260425E5-7BC6-42EF-9

No de Serie del Certificado  
 00001000000202865018

Sello Digital del Emisor:  
 a/xexAQ6seEumzWRMYpY1  
 3k4SFBQCM3GER1Z2ymUJE

Sello Digital del SAT:  
 VoNd54wu94P3rDeY5UPDNK  
 19EAReWqDD/FBqcl6tKvX9l

Cadena Original del comp

111.01260425E5-7BC6-42EF-98C  
 18T07:51:29la/xexAQ6seEumzWRMYpY1M28wtjBxPbiedTpTTLBt8yk8o37uew0y0a7cXPPJc4ZzGNIIR0Qnar0DsUYhmbFHaQUJkADQbSg6+7Uo  
 CZYGS3be2x3k4SFBQCM3GER1Z2ymUJE1Fuf58x7NG1UDI8rUgTUvvnZm2J7ap7HMZg=10000100000020286501811

¡ ¡ Gracias por su visita a VIPS ! !

--- Cuenta Cerrada ---

CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS  
 Puedes Solicitar tu Factura  
 al realizar tu pago o si lo  
 prefieres, obténla en el  
 portal: www.alsea.com.mx  
 Tienes 30 días Naturales para  
 Obtener tu Factura Electrónica  
 Ticket No. 812082329400661300  
 Total sin propina 155.00

SUBTOTAL

\$133.62

IVA 16 %

\$21.38

TOTAL

\$155.00

o. Certificado Digital

0001000000304843342

Forma de Pago

Pago en una sola exhibición

ÓN IMPRESA DE UN CFDI

laQUJkADQbSg6+7UoCZYGS3be2x

1f8CD0z3/8cGs51u2HSIB+SV1YrHz

