

OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

SEMARNAT

SECRETARIA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



No. Solicitud

Folio: 123/OF.C./057

Fecha: 15/03/2017

C. Rieke Romero Martin Enrique
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Adscripcion: Subdelegacion de Administracion e Inovacion Nivel y Puesto: Tecnico Superior
Nivel 7

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

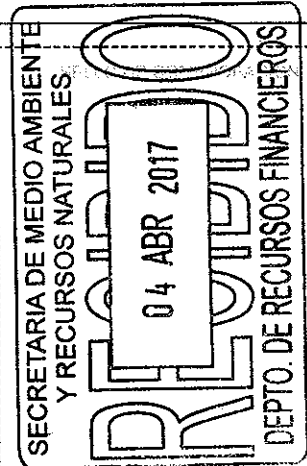
San Jose del Cabo, Mpio. De Los Cabos

Durante 1 dias, del 16 de Marzo al 16 de Marzo del 2017

Con el objeto de: Entrega de Vehiculo Oficial Ram 2500 N.E. 117

A Personal de Mexico.

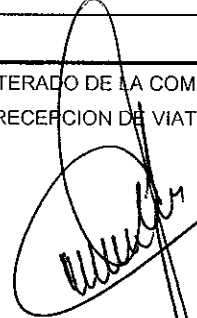
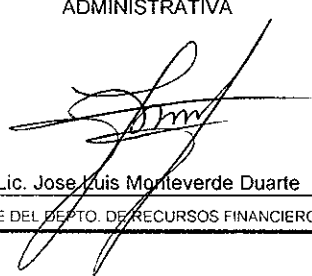
Area Financiera: Sirvase afectar viaticos con cargo a la clave presupuestal: _____



LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
San Jose del Cabo, Mpio. De los Cabos	0.5	490.00	980.00	490.00
OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)				
TOTAL				490.00

OBSERVACIONES:

Dodge Ram 2500 N.º E. 117

AUTORIZA  Dr. Jorge Iván Cáceres Puig Delegado Federal de la SEMARNAT en B.C.S.	ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS  C. Martin Enrique Rieke Romero COMISIONADO	ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  Lic. Jose Luis Monteverde Duarte JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS
--	--	--



FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
03 DE ABRIL DE 2017

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) () 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)

Se Adjunta Factura de Consumo Va 160 \$ 288.00

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123/OF.C./057 tramitada ante esta Subdelegación.

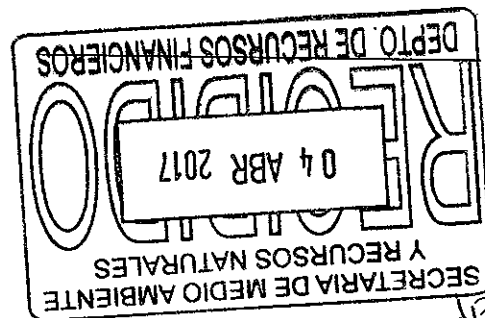
OBSERVACIONES: Nos apegamos a la norma actual para la comprobación de viáticos, validas por el 100% comprobable.

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

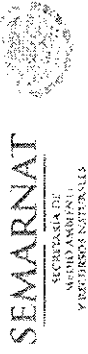
Recibí y Coteje

C. Martín Enrique Rieke Romero
Nombre y Firma



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

DESGLASE PORMENORIZADO DE GASTOS



FOLIO
123/OF.C./057

UNIDAD: 123 Delegacion en Baja California Sur
NOMBRE DEL COMISIONADO: C. Martin Enrique Rieke Romero
DESTINO DE LA OMISION
San Jose del Cabo, Mpio. De Los Cabos
PERIODO DE LA COMISION
16 de Marzo al 16 de Marzo de 2017

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
VA 160	16/03/2016	Consumo de Alimentos						288.00
			SUBTOTALES					\$ 288.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
	16/03/2017	Consumo de Alimentos						49.00
			SUBTOTALES					\$ 49.00
			TOTALES		IMPORTE DIVISA	DOLARES	PESOS	\$ 337.00

Observaciones:

C. Martin Enrique Rieke Romero
Nombre, cargo y firma

LIC. Jose Luis Monteverde Duarte
Jefe del Depto. De Recursos Financieros

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



OPERADORA GB SUR S.A. DE C.V.
OGS161209M56

Avenida Revolución 1267 Piso 20 y 21
Alpes
Alvaro Obregón Ciudad de México, Ciudad de
México
México, 01040

Carretera Transpeninsular Km 28
El Tezatl
Los Cabos Cabo San Lucas, Baja California Sur
México, 23454

Factura

Serie y Folio: **VA 160**

Serie certificado del emisor:
00001000000405263820

Folio Interno: **160**

Folio Fiscal: **86887A43-F5D7-404C-8520-36A91F71D1ED**

Serie del certificado del SAT: **00001000000401041203**

Fecha y hora de certificación: **2017-03-16 13:21:15**

Forma de pago: **Pago en una sola exhibición**

Método de pago: **01**

Lugar de expedición: **Los Cabos, Baja California Sur**

Fecha de expedición: **2017-03-16 13:21:03**

Régimen Fiscal: **RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES**

Condiciones de pago:

Número de Cuenta:

SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

SMA9412288E0

MELCHOR OCAMPO 1045 0 Col. Centro

La Paz La Paz, Baja California Sur México C.P. 23000

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS SEGUN TICKET FOLIO 30019 DE FECHA 16/03/2017	\$248.28	\$248.28
Subtotal:				\$248.28
IVA 16.00%:				\$39.72
Total a pagar:				\$288.00

Importe con letra: (Doscientos ochenta y ocho pesos 00/100 MN)

CONTENIDO DEL COMPLEMENTO DE EFECTOS FISCALES

1.0|86887A43-F5D7-404C-8520-36A91F71D1ED|2017-03-16T13:21:15|gZmqc91bgR1v4rWuZenUpqEIrbediY6YRNE2j1lC
416w+6Gs+4D0A2ZSduXOUOfEsYzmzRxmftNQGUAJhe36VExT1xmhK4fKqWNhFctJ1NGVBltx+oMYoWIs6L3iKbdYSj1KL5jpFOZMDxz
Xj0YC3R1P5dlupEae9MyOEumJvmpMWLIpNE49EJ1J0gzN0ZO1OcUJySjrIzp6QU5xBQF3G24LT8+33Dte1aEIpcByJQfD8lidnB1K7V
H+Sx1I0PNxkDbYCx5oGBqOcXmj8K5oQbbor80pnqH1lCYdZxgZPzWF6A3vE6gcQDK5Tn2Vt5/6NiFR2fBFZyXmXltqQLD1Qg==|0000
1000000401041203||

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

gZmqc91bgR1v4rWuZenUpqEIrbediY6YRNE2j1lC416w+6Gs+4D0A2ZSduXOUOfEsYzmzRxmftNQGUAJhe36VExT1xmh
K4fKqWNhFctJ1NGVBltx+oMYoWIs6L3iKbdYSj1KL5jpFOZMDxzXj0YC3R1P5dlupEae9MyOEumJvmpMWLIpNE49EJ1J
0gzN0ZO1OcUJySjrIzp6QU5xBQF3G24LT8+33Dte1aEIpcByJQfD8lidnB1K7VH+Sx1I0PNxkDbYCx5oGBqOcXmj8K5o
Qbbor80pnqH1lCYdZxgZPzWF6A3vE6gcQDK5Tn2Vt5/6NiFR2fBFZyXmXltqQLD1Qg==

SELLO DEL SAT:

gf4d9z1HfP15LDC/DOV8TWJm8wtBfwg2nEsAJv4eHVYzuF8tsMC91EAOQUmIXpcA6KjXmmtBov+hmTJG4XXgcexznL
RExqHb2hS8jAZMViY86GiNcyMQq+zbchlzq3GC6iRbweBxrK6QoCoDC4vWpzHqdPFwnQcuNMPs4W2E4oq27w14CkGnHq
w1RRivgWzZT8sDPz4J003aDas8h+eR7GvAvIjW1YEYCDYc2ay5xq0RAY2SE2/PBKR3dJSMShlt6WZQPkD3hpcX6tUH96
6fJzZ60RUR7aEI7302FYFv5NImFIvJnU42vaYzr/7kL9suBxaZvyQRGO50JEIPac7g==

