

**OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION
DE VIATICOS**

SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



No. Solicitud:

Folio: 123-OF.C-056

Fecha: 03 de Abril de 2017

C. Hernández Huerta María Teresa
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Adscripcion: Subdelegación de Planeación

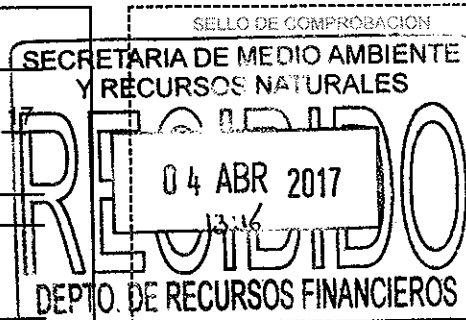
CFNC003
Nivel y Puesto: Subdelegada de Planeación
y Fomento Sectorial

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:
Cabo San Lucas, mpio de los Cabos, B.C.S.

Durante 1/2 días, del 3 de abril al 3 de abril del 20 17

Con el objeto de: Presentación del Programa Maestro de Desarrollo Portuario
2017-2022 de FONATUR.

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



LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
CABO SAN LUCAS, MPIO DE LOS CABOS, B.C.S.	0.5	\$1,700	\$850.00	\$ 850.00
OTROS (ESPECIFICAR OBSERVACIONES)				
TOTAL				\$ 850.00

OBSERVACIONES:

con comprobacion

AUTORIZA

Dr. Jorge Iván Cáceres Puig
Delegado Federal de SEMARNAT en BCS

ENTERADO DE LA COMISION Y
RECEPCION DE VIATICOS

Biol. María Teresa Hernández Huerta
COMISIONADO

ELABORA
COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA

Lic. José Luis Monteverde Duarte
Jefe del depto de Recursos Financieros

Fecha de elaboración:

20 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:	Factura(s) de Hotel No.	Importe _____
☐ () Talón(es)	☐ () Factura(s) de Hotel No.	Importe _____
☐ () Completo(s)	☐ () Cheque o efectivo por \$ _____	
☐ () Incompleto	☐ () Total a comprobar \$ <u>694.00</u>	
	☒ (X) Otros: Facturas por alimentación	
	(Incluir numero e importe)	

factura: 5014 \$ 694.00

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123-OF.C-056, tramitada ante esta Subdelegación.

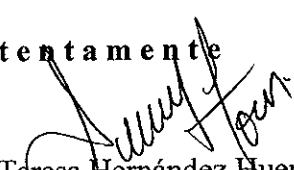
OBSERVACIONES: Nos apegamos a la norma actual para la comprobación de viáticos, validas por el 100 % comprobable.

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

DELEGACIÓN FEDERAL

SEMARNAT

Atentamente


María Teresa Hernández Huerta

Nombre y Firma



ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Original y comprobante.- Coordinación Administrativa.

Copia sin comprobantes.- Dirección de Operación Financiera.

Recibí y Coteje



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES

FOLIO
123-OF.C-056

UNIDAD: Delegación Federal de SEMARNAT en Baja California Sur
NOMBRE DEL COMISIONADO: María Teresa Hernández Huerta

DESTINO DE LA COMISION
CABO SAN LUCAS, B.C.S.

PERIODO DE LA COMISION
03 de abril de 2017

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC	Dólares	TC	Pesos
5014	18-04-17.	consumo de alimentos	Pesos					609.00
SUBTOTALES								609.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC	Dólares	TC	Pesos
	03-04-2017.	pago estacionamiento						\$85.00
SUBTOTALES								\$85.00
IMPORTES DIVISA								\$694.00

TOTALES

Observaciones: esta comision no generó viáticos

DELEGACIÓN FEDERAL
SEMARNAT



[Signature]

Bio. María Teresa Hernández Huerta
COMISIONADO

ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

[Signature]

Lic. José Luis Montenegro Duarte
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS



Food Concepts International Mexico S. de R.L. de C.V.
R.F.C. FCI040601CM8
Lazaro Cardenas No. 1 Int. No. 39 B, El Medano
Cabo San Lucas, Baja California Sur, C.P. 23453
Regimen General de Ley Personas Morales

FACTURA

FE 5014

FECHA

Abril 18 2017 - 11:36:18

LUGAR DE EXPEDICION: Cabo San Lucas, Baja California Sur Mexico

DATOS DEL CLIENTE:

NOMBRE: SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN B.C.S.
R.F.C.: SMA9412288E0
DOMICILIO: OCAAMPO No. 1045
COLONIA: CENTRO, C.P. 23000
CIUDAD: La Paz, Baja California Sur, Mexico
TELEFONO: 6121273584

METODO DE PAGO: 28
CUENTA DE PAGO: 0997
FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	No aplica	Consumo 03 Abril 2017	\$ 525.00	\$ 525.00

IMPORTE CON LETRA:

SEISCIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M.N.
MONEDA: Peso Mexicano
TIPO DE CAMBIO: 1.0000

SUBTOTAL: \$ 525.00
IVA 16%: \$ 84.00
TOTAL: \$ 609.00

CERTIFICADO CSD EMISOR:

00001000000301156374

CERTIFICADO CSD SAT:

00001000000404488074

FOLIO FISCAL:

C327B339-E005-44E4-86AD-338D9DDD1543

FECHA DE CERTIFICACION:

Abril 18 2017 - 12:36:22

SELLO DIGITAL EMISOR

A/q7R4OG0pIYQsaut4OI5c+JXZ8Ng3W8PmUq1r2/ISOth8YCO7uHAAEGMCHewE66nJF6F0Np0BjupV868721XagS3XMc
P1ackEqnR42PharRJAuBV55uQvU902T0zdAv4AOMG2Ow3W0mW1dWR0osCKropMMn8H+

SELLO DIGITAL SAT

X3jCtnuQqUgZKODs3ltaY7cNUOqJFkndqToreUqmd066YmZVrzr6nug3L9wmlS0jwZVJKHcy
XOUZIEFWP3wFR1xEGME320ICRFPmOBKmQz0mOPs+als1B5dRrXeR1LXJrRnCzWwJAFAsbXU8uqVt
OILW23wOqYFR0R0p3an1e1azZegC5c09w75+1nKZGYwncXlG8gyOmmlWIA1mQzjgeWq7VrNz7jwd
HGJWZ5j7+Nh9le7mpN+KNTZ5NmtAs13R3+teUFRK6rS9TexHvJedKs+X3M07090ndJZheXTDND
DgFG2j3g49+ocwZwYm3g==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION SAT

||[1.0]C327B339-E005-44E4-86AD-338D9DDD1543|2017-04-18T12:36:22|A/q7R4OG0pIYQsaut4OI5c+JXZ8Ng3W8Pm
Uq1r2/ISOth8YCO7uHAAEGMCHewE66nJF6F0Np0BjupV868721XagS3XMcP1ackEqnR42PharRJAuBV55uQvU902T0zdAv4
AOMG2Ow3W0mW1dWR0osCKropMMn8H+||00001000000404488074||



Este documento es una representacion impresa de un CFDI