

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

SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



No. Solicitud:

Folio: 123.066/2017

Fecha: 17 de abril 2017

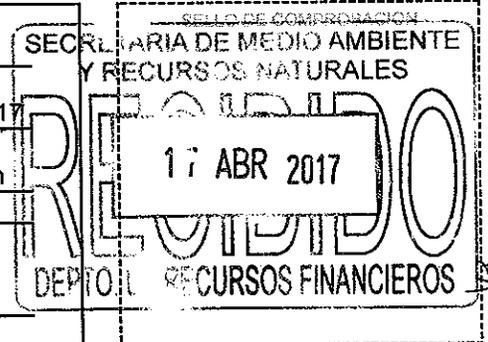
C. Hernández Huerta María Teresa
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
 Adscripción: Subdelegación de Planeación Nivel y Puesto: Subdelegada de Planeación
y Fomento Sectorial
 CFNC003

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 19 de Abril al 19 de abril del 20 17

Con el objeto de: 1ra. Sesión Ordinaria del Consejo Asesor del Área de Protección
de Flora y Fauna Cabo San Lucas.

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:

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
--	--	---

J



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:

- 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: _____ Importe _____
- Completo(s) Cheque o efectivo por \$ _____
- Incompleto Total a comprobar \$310.01
- Otros: Facturas por alimentación
(Incluir numero e importe)

factura: 52 \$ 310.01

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123-OF.C-066, 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.

Atentamente

María Teresa Hernández Huerta
Nombre y Firma

SEMARNAT



ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Recibí y Coteje



Original y comprobante.- Coordinación Administrativa.

Copia sin comprobantes.- Dirección de Operación Financiera

JR

DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS

SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y ENERGÍA NATURALES



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

FOLIO
123.066/2017

DESTINO DE LA COMISION PERIODO DE LA COMISION
CABO SAN LUCAS, MPIO DE LOS CABOS, B.C.S. 19 DE ABRIL DE 2017

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
52	19/04/2017	ALIMENTACION						310.01
SUBTOTALES								310.01

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dolares	TC Divisa/Pesos	Pesos
SUBTOTALES							\$0.00

Observaciones:

TOTALES

IMPORTE DIVISA DOLARES PESOS
\$310.01

DELEGACION FEDERAL
SEMARNAT



María Teresa Hernández Huerta
Bio. María Teresa Hernández Huerta
COMISIONADO

ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

José Luis Montverde Duarte
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS

Rivera Velazquez Sergio Antonio
 RIVS700722L51
 Domicilio Fiscal
 Benito Juarez SN
 Col. Centro 23300
 Todos Santos La Paz Baja California Sur México
 Tel. 6121450192

Factura No: 52
FOLIO FISCAL (UUID):
 64548A19-DC81-4F50-945D-994F62EC443E
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000405049917
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-04-19T18:44:34
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-04-19T18:39:32

CLIENTE: SEMARNAT Delegación Federal En El Estado De B.C.S.
RFC: SMA9412288E0
DIRECCIÓN: Ocampo e/ Lic.verdad y Marcelo Rubio 1045
 Centro C.P. 23000
 La Paz La Paz Baja California Sur Mexico

Régimen Fiscal: Regimen de Incorporacion Fiscal
Lugar de Expedición: La Paz, Baja California Sur
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: 01-Efectivo

Fecha de Expedición: 19 abril 2017
Clave de Moneda: MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	1	Consumo	\$ 267.25	\$ 267.25

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS DIEZ PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 267.25
IVA(IVA 16.00%): \$ 42.76
TOTAL: \$ 310.01

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SbSNRPMb5L9SOx7hJcPM8FY11cNmbn5WUUCIS8HozRperJMUld211znz5Rjpk0qR8Sc0IDeBf1dMSJ3WJaeF9dmbfxYDuoejfg1SZA6mb2uB0S0WLUUgTSeWYQyypFNug4yNVbEC0w45oicdX01+haMwRy6suTPs4nBPLoPbzAF1LNAqT5KxPunoWz3DG8bIGHdCwYDjGSQJPGpFg5Jgg23vhUFau4r6q4C6DhAC1sNzbXDqbtqzcb+yCDeCvtx1T9loPegoNmQLP6xXqC17KVVYb+yLY3M5ToVQL0b107R0RvSllfoOQPKxatw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

HG5yU3ldoDaYxni8e+8yBf118XmkYm0DJeEpxg1k00Bp6eHsWleLowQuvoGz1Aneguy+COQBAS5MAP88p0IQ4Xycbx+HSkha0bryk1E0U0k0p03f4p06Wdwagv+H82K0+9cllgF8tBuShaOaNOc8lljcp01m3C1KRpcREypd+4Ee8tk3P2oN8cCH1Tm8lPK4eCnZFn0KR8JksrzW3WA0TAvPoyjY0MjzJ9hCymFYB9Aj+1Nu65X451NqIB8kltbe806G5ruH3vHLE+VMHxn85NDKbuEEq7MYHtH5R9QuBc+8uoWLANVudStkqwcwA+*

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.0164548A19-DC81-4F50-945D-994F62EC443E|2017-04-19T18:44:34|SbSNRPMb5L9SOx7hJcPM8FY11cNmbn5WUUCIS8HozRperJMUld211znz5Rjpk0qR8Sc0IDeBf1dMSJ3WJaeF9dmbfxYDuoejfg1SZA6mb2uB0S0WLUUgTSeWYQyypFNug4yNVbEC0w45oicdX01+haMwRy6suTPs4nBPLoPbzAF1LNAqT5KxPunoWz3DG8bIGHdCwYDjGSQJPGpFg5Jgg23vhUFau4r6q4C6DhAC1sNzbXDqbtqzcb+yCDeCvtx1T9loPegoNmQLP6xXqC17KVVYb+yLY3M5ToVQL0b107R0RvSllfoOQPKxatw==|00001000000403498740||



Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante en formato digital .XML ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Linea ingresa a: www.fel.mx