

OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

SEMARNAT

SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



No. Solicitud:

Folio: 123.OF.C. 094

Fecha: 19/06/2017

C. GIL
Apellido Paterno

ORTEGA
Apellido Materno

MIGUEL ÁNGEL
Nombre(s)

Adscripción: DELEGACIÓN

Nivel y Puesto: NIVEL 7
TECNICO SUPERIOR

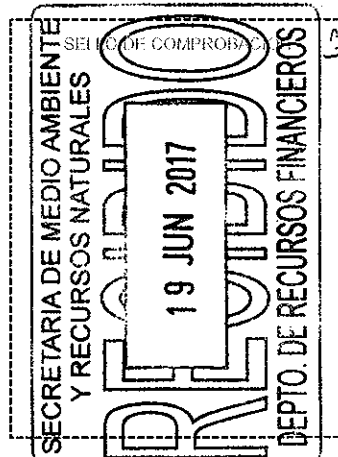
Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:

CABO SAN LUCAS, B.C.S.

Durante 1/2 día del 19 de JUNIO al 19 de JUNIO del 2017

Con el objeto de: NOTIFICAR OFICIO A HOTEL PLAYA DORADA

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



LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO MN
LOS CABOS, B.C.S.	1/2	\$490.00	\$490.00	\$490.00
OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)				
TOTAL				\$490.00

SERVACIONES:

S/PERNOCTA

AUTORIZA DR. JORGE IVÁN CACÉRES PUIG TITULAR DE LA UR	ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS MIGUEL ÁNGEL GIL ORTEGA COMISIONADO	ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA C.P. JOSÉ LUIS MONTEVERDE DUARTE EFE DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIERO
---	---	--

FINIQUITO DE VIÁTICOS Y PASAJES

Fecha de elaboración
21 DE JUNIO DE 2017

SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA
PRESENTE.

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 | <u>\$490.00</u> |
| | (X) Otros: Facturas por alimentación | |
| | (Incluir numero e importe) | |

Se anexa factura N° 23570 \$ 490.00

Correspondientes a la solicitud de viáticos y pasajes Folio No. 123/OF.C./094 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.

Atentamente

Recibí y Coteje

C. Miguel Angel Gil Ortega
Nombre y Firma

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



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS



UNIDAD: 123 Delegacion en Baja California Sur

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. Miguel Angel Gil Ortega

DESTINO DE LA OMISION	PERIODO DE LA COMISION
CABO SAN LUCAS, MPIO. DE LOS CABOS	20 AL 20 DE JUNIO DE 2017

FOLIO
123/OF.C./094

DOCUMENTACION COMPROBATORIA

No. de Documento	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
23570	19/06/2017	Consumo de Alimentos						490.00
SUBTOTALES								490.00

SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

	Fecha	Concepto	Divisa	Importe Divisa	TC Divisa/Dólar	Dólares	TC Divisa/Pesos	Pesos
SUBTOTALES								

Observaciones:

TOTALES

IMPORTE DIVISA	DOLARES	PESOS
		490.00

C. Miguel Angel Gil Ortega
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



Loncheria La Garita

Col. Conocida CP 23280 La Paz Baja California Sur Mex
Tel 612 1765292 legarita@facturacion@gmail.com Facebook lluviaamarquez

Lluvia Ariana Marquez Cota

FACTURA
23570

CERTIFICADO SAT
00001000000301751173

LUGAR DE EXPEDICION: CARR LA PAZ TODOS SANTOS, TODOS SANTOS BCS

CLIENTE	RFC EMISOR: MACL820224CE8 RFC RECEPTOR: SMA9412288E0
SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR	
MELCHOR OCAMPO E/LIC. VERDAD Y MARCELO RUBIO NO.1045 COL. CENTRO C.P. 23000 LA PAZ BAJA CALIFORNIA SUR MEXICO	

FECHA Y HORA
20-06-2017 12:18:35

CERTIFICADO EMISOR
00001000000302237510

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	IEPS	IVA
1	NO APLICA	1001	CONSUMO DE ALIMENTOS	422.41	422.41		16%
			GRAVADO AL 16% \$ 422.41				
CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.				SUBTOTAL	422.41		
				IVA	67.59		
				TOTAL	490.00		

INCORPORACION FISCAL "RIF"

SELLO DIGITAL DEL CFDI DEL EMISOR :
PG4WdPX6qF7mF4Q0a1jFu1eUgX719JITHtJYbWfWUF/oyr3mpGtmBFZCJazm2i1L2jnYbkQFxEGR9OC1NgNfNm6RcxISOG9P51AU5SGxIx20h00fMNNc7eX6GYEVVoX+erygs8uhmuvNMgKSxc3SpKhnnfqwlgHa5N0nCK13fI-

FOLIO FISCAL (UUID) :B883A908-3E37-4E96-841D-05604406AB7B
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION :2017-06-20T13:18:44



SELLO DIGITAL DEL SAT :
P2KAH0dgv39hbnPC14WUGQ4/b/mF1AQN6uiYt1VctcDxvtgv8VR0nIHblLuz3j70URD2DWg12Kt17B3JbDR8CpVd9Ml0LxNRBPapSWMw99QXInbN/OfbiHucAjgojwf+lcgh0gOJoG5ZU9Zq438fBZ29J7/6XzaOWhcq9s3v+8=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
||1.0|B883A908-3E37-4E96-841D-05604406AB7B|2017-06-20T13:18:44|PG4WdPX6qF7mF4Q0a1jFu1eUgX719JITHtJYbWfWUF/oyr3mpGtmBFZCJazm2i1L2jnYbkQFxEGR9OC1NgNfNm6RcxISOG9P51AU5SGxIx20h00fMNNc7eX6GYEVVoX+erygs8uhmuvNMgKSxc3SpKhnnfqwlgHa5N0nCK13fI-|00001000000301751173||

"PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION" METODO DE PAGO Y CUENTA:01
EFECTIVO

"ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI"