



No. de Solicitud: \_\_\_\_\_

FOLIO: **132-119/2018**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Referencia:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Fecha:</b> 16 de abril de 2018                                              |  |
| C. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CRUZ GONZÁLEZ NOEL                                                             |  |
| (Apellido Paterno)                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | (Apellido Materno)                                                             |  |
| <b>Adscripción:</b> SUBDELEGACIÓN DE GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>Nivel y Puesto:</b> NB1 JEFE DE UNIDAD                                      |  |
| <b>Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado a:</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  | En caso de no asignarse viáticos, firmar de enterado de la comisión conferida. |  |
| ACAPULCO, GUERRERO                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                |  |
| Durante 1.0 días, del 17 de ABRIL al 17 DE ABRIL del 2018                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                |  |
| Con el objeto de : PARTICIPAR EN LAS VIDEOCONFERENCIAS SOBRE LA CAPTURA DE LOS INFORMES ANUALES DE EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE MANEJO FORESTAL EN EL SIPLOFOR DE LA CONAFOR, Y SOBRE LA NUEVA NORMA NOM-144-SEMARNAT-2017 QUE REGULA LOS EMBALAJES PARA EL TRANSPORTE INTERNACIONAL DE PRODUCTOS. |  |                                                                                |  |
| <b>Área Financiera:</b> Sirvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: _____                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                |  |

| Lugar              | Días. | Cuota diaria (\$) | Importe       | Importe Asignado M.N. |
|--------------------|-------|-------------------|---------------|-----------------------|
| ACAPULCO, GUERRERO | 1.0   | 625.00            | 625.00        | 613.00                |
|                    |       |                   |               |                       |
| <b>Total (\$):</b> |       |                   | <b>625.00</b> | <b>613.00</b>         |

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <b>Observaciones.</b> TARIFA SIN PERNOCTA |
| GASTOS CON Y SIN COMPROBACIÓN: \$613.00   |
| GASTOS DE TRANSPORTE: \$0.00              |
| GASTOS DE PEAJE, GASOLINA: \$554.00       |
| <b>TOTAL:</b> \$1,167.00                  |

|                                                                                                  |                                                                                 |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Autorización del área.</b><br><br><b>MVZ. MARTÍN VARGAS PRIETO</b><br><b>Delegado Federal</b> | <b>Recibí viáticos.</b><br><br><b>CRUZ GONZÁLEZ NOEL</b><br><b>Comisionado.</b> | <b>Elabora</b><br><br><b>LIC. STEPHANIE SUSANA CARRILLO MEDINA</b><br><b>Jefa del Departamento de Recursos Financieros</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

"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".

**SEMARNAT**

SECRETARÍA DE  
MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES



**DELEGACIÓN FEDERAL GUERRERO.**  
**Subdelegación de Gestión para la**  
**Protección Ambiental y Recursos Naturales**  
Unidad de Aprovechamientos y Restauración de Recursos Naturales.

Folio: **132-119/2018**

Asunto: Comisión Oficial.

Acapulco, Guerrero, a 16 de abril del 2018.

**C. NOEL CRUZ GONZÁLEZ.**  
**JEFE DE LA UNIDAD DE APROVECHAMIENTO Y**  
**RESTAURACIÓN DE RECURSOS NATURALES.**  
**P R E S E N T E .**

En atención a las actividades de esta Delegación Federal en materia de recursos naturales, le comunico atentamente a Usted, que ha sido designado para llevar a cabo la siguiente comisión en el siguiente lugar: **Acapulco**, Municipio de **Acapulco de Juárez**, Guerrero, durante el periodo del **17 de abril del 2018**, con el propósito de Participar en las Videoconferencias sobre la captura de los Informes Anuales de Ejecución de Programas de Manejo Forestal en el SIPLOFOR de la CONAFOR, y sobre la nueva norma NOM-144-SEMARNAT-2017 que regula los embalajes para el transporte internacional de productos.

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

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE.**

**EL DELEGADO FEDERAL**

  
**M.V.Z. MARTÍN VARGAS PRIETO**



*"Por una cultura ecológica y el uso eficiente del papel, las copias de conocimiento de este asunto se remiten por vía electrónica"*

C.c.p. Expediente.



Av. Costera Miguel Alemán No. 315, Palacio Federal 4º Piso, Colonia Centro, C.P. 39300. Acapulco, Guerrero. México.

Tél. (744) 4341001 [www.semarnat.gob.mx](http://www.semarnat.gob.mx)

# DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS.



UNIDAD: DELEGACION FEDERAL EN GUERRERO  
 NOMBRE DEL COMISIONADO:

CRUZ GONZÁLEZ NOEL

| DESTINO DE LA COMISIÓN: | PERIODO DE LA COMISIÓN: |    |    |       |
|-------------------------|-------------------------|----|----|-------|
| ACAPULCO, GUERRERO      | Del:                    | 17 | de | ABRIL |
|                         | al                      | 17 | de | ABRIL |

|              |
|--------------|
| FOLIO        |
| 132-119/2018 |

## DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

| No. De Documento | Fecha      | Concepto             | Divisa | Importe Divisa | TC Divisa/dólar | Dolares | TC Divisa/dólar | Pesos  |
|------------------|------------|----------------------|--------|----------------|-----------------|---------|-----------------|--------|
| 1052             | 17-abr.-18 | CONSUMO DE ALIMENTOS |        |                |                 |         |                 | 333.00 |
| A 1753           | 17-abr.-18 | CONSUMO DE ALIMENTOS |        |                |                 |         |                 | 280.00 |
|                  |            |                      |        |                |                 |         |                 |        |
|                  |            |                      |        |                |                 |         |                 |        |
|                  |            |                      |        |                |                 |         |                 |        |
|                  |            |                      |        |                |                 |         |                 |        |
|                  |            |                      |        |                |                 |         |                 |        |
| SUBTOTALES       |            |                      |        |                |                 |         |                 | 613.00 |

## SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

|            | Fecha | Concepto | Divisa | Importe Divisa | TC Divisa/dólar | Dolares | TC Divisa/dólar | Pesos |
|------------|-------|----------|--------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-------|
|            |       |          |        |                |                 |         |                 |       |
|            |       |          |        |                |                 |         |                 |       |
|            |       |          |        |                |                 |         |                 |       |
|            |       |          |        |                |                 |         |                 |       |
|            |       |          |        |                |                 |         |                 |       |
| SUBTOTALES |       |          |        |                |                 |         |                 | 0.00  |

TOTALES

| IMPORTE DIVISAS | DOLARES | PESOS  |
|-----------------|---------|--------|
|                 | 0.00    | 613.00 |

Observaciones:

*Crz González Noel*

CRUZ GONZÁLEZ NOEL  
 COMISIONADO

LIC. STEPHANIE SUSANA CARRILLO MEDINA  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

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

**Factura**

Imprimir

Para ver menú de opciones presione el botón derecho del ratón.

**Documento Válido**

**Fecha:** Abril 17 2018 - 10:51:22 **Versión:** 3.3  
**Serie:** Folio: 1052 **Aprobación No:** 0 **Año:** 0  
**Forma de Pago:** 01 **Condiciones de Pago:**  
**Subtotal:** 287.07 **Descuento:** 0.00 **Motivo de Descuento:**  
**Total:** 333.00 **Método de Pago:** PUE **Tipo de Comprobante:** I

**EMISOR**

**Nombre:** PAPACHE, S.A. DE C.V. **RFC:** PAP920210GZ0  
**Domicilio:** AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN ESQ. V. YAÑEZ PINZON No. L-B  
**Colonia:** FRACCIONAMIENTO MAGALLANES **Referencia:** **Código Postal:** 39670  
**Municipio:** Acapulco de Juárez **Localidad:** Acapulco de Juárez **Estado:** Guerrero  
**Pais:** México

**COMPROBANTE EXPEDIDO EN**

**Domicilio:** AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN ESQ. V. YAÑEZ PINZON No. L-B  
**Colonia:** FRACCIONAMIENTO MAGALLANES **Referencia:** **Código Postal:** 39670  
**Municipio:** Acapulco de Juárez **Localidad:** Acapulco de Juárez **Estado:** Guerrero  
**Pais:** México

**RECEPTOR**

**Nombre:** SEMARNAT DELEG. FED. EN GUERRERO. **RFC:** SMA941228SW9  
**Domicilio:** AV. COSTERA MIGUEL ALEMAN, PALACIO FEDERAL No. 315 No. Int 4ºPISO  
**Colonia:** CENTRO **Referencia:** **Código Postal:** 39300  
**Municipio:** Acapulco de Juárez **Localidad:** Acapulco de Juárez **Estado:** Guerrero  
**Pais:** México

| Cantidad | Unidad   | Descripción                 | Valor Unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------------------|----------------|---------|
| 1        | SERVICIO | Pq. #10 Huev Rev C/Espinaca | 99.14          | 99.14   |
| 1        | SERVICIO | Pq. #7 Omelette C/Queso     | 94.83          | 94.83   |
| 1        | SERVICIO | Conga                       | 42.24          | 42.24   |
| 1        | SERVICIO | Ens. Frutas Nat.            | 50.86          | 50.86   |

**Traslados**

|     |       |       |
|-----|-------|-------|
| 002 | 0.16% | 45.93 |
|-----|-------|-------|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| <b>SubTotal</b> | 287.07 |
| <b>IVA</b>      | 0.00   |
| <b>Total</b>    | 333.00 |

Este documento es una impresión de un comprobante fiscal digital

**Cadena Original:**

||1.1|1170ABBE-FACB-434A-925B-79829E3493CB|2018-04-17T10:51:26|MAS0810247C0|ZCQ9wvAFbYltuugh0jAH+ZRIh2lGfwNEKMEjb9P8i7+L4MR38+6bpiXaoR8dUAqs/WzdSpZgdCBJAT0Su2Sf2w2lph6KRS4+/IO05uU6IYONNNR0ywjJursoxCxsh7o3G+U9eYZZTDTxGPMbKBZMX02JDOSTRdkaX7ss4uQDh/riL1jxqDL6ImSIQoSMGH8z3tY2ZYJgt0Flibti4ytLeCLrdGCjDj1An/O5q4CUJSA6aHAS4wk5kGXWd0S18UUI067IWSnA4CYniFCq5x/EI4Q8c18rugUC18VPgGkBpp+7PpnqR7y/yWD/hnn9HBK2B9b2iIvAv15dSsylW7QIOw==|00001000000404486074||

**Sello Digital**

**Serie de Certificado:** 00001000000404597109  
ZCQ9wvAFbYltuugh0jAH+ZRIh2lGfwNEKMEjb9P8i7+L4MR38+6bpiXaoR8dUAqs/WzdSpZgdCBJAT0Su2Sf2w2lph6KRS4+/IO05uU6IYONNNR0ywjJursoxCxsh7o3G+U9eYZZTDTxGPMbKBZMX02JDOSTRdkaX7ss4uQDh/riL1jxqDL6ImSIQoSMGH8z3tY2ZYJgt0Flibti4ytLeCLrdGCjDj1An/O5q4CUJSA6aHAS4wk5kGXWd0S18UUI067IWSnA4CYniFCq5x/EI4Q8c18rugUC18VPgGkBpp+7PpnqR7y/yWD/hnn9HBK2B9b2iIvAv15dSsylW7QIOw==



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000306279870

FECHA DE EMISIÓN

17/04/2018 04:04:13 p.m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000408254801

FECHA DE CERTIFICACIÓN

17/04/2018 04:05:45 p.m.

FOLIO FISCAL: 2FC765C9-FB82-401C-911D-363CF2D29D55

## EMISOR

NOMBRE: YOLANDA ALARCON BAÑOS  
RFC: AABY630316MK5  
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal

## RECEPTOR

NOMBRE: SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS  
NATURALES DELEGACION FEDERAL EN GUERRERO  
RFC: SMA941228SW9  
USO CFDI: P01 - Por definir

## DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 39300  
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición  
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso  
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

| VE       | UNIDAD            | CANT | NO. ID           | DESCRIPCIÓN           | VALOR UNITARIO         | DESC    | IMPORTE  |
|----------|-------------------|------|------------------|-----------------------|------------------------|---------|----------|
| 90101501 | E48 -<br>SERVICIO | 1.00 | XABC01XABC<br>01 | CONSUMO DE ALIMENTOS  | \$241.38               | \$0.00  | \$241.38 |
|          |                   |      |                  | IMPUESTOS TRASLADADOS | 002 - IVA Tasa 16.00 % | \$38.62 |          |

SON: DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$241.38  
002 - IVA Tasa 16.00 % \$38.62  
IMPUESTOS TRASLADADOS \$38.62  
TOTAL \$280.00

## SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

| CLAVE SAT | DESCRIPCIÓN        |
|-----------|--------------------|
| 90101501  | Restaurantes       |
| E48       | Unidad de servicio |

## CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|2fc765c9-fb82-401c-911d-363cf2d29d55|2018-04-17T16:05:45|LSO1306189R5|T2/KdhUCTkZ9IzXL8vCgpPbwRDrlblqCoWgQZ0bZfRKY0azIdNB+m2sD/sWYuxW+oTRQngdgzXP/adOuQULk6fBU5hZziEFB0y496tATCsRREKdKaAEF28f2mnK6jq3wgiwN90NwXE8A6uOwfpQZPqZKBIZ+xxWcZRvywqO3T5g=|00001000000408254801||



## SELLO DIGITAL DEL CFDI

T2/KdhUCTkZ9IzXL8vCgpPbwRDrlblqCoWgQZ0bZfRKY0azIdNB+m2sD/sWYuxW+oTRQngdgzXP/adOuQULk6fBU5hZziEFB0y496tATCsRREKdKaAEF28f2mnK6jq3wgiwN90NwXE8A6uOwfpQZPqZKBIZ+xxWcZRvywqO3T5g=

## SELLO DEL SAT

xJg/czzMt2RLSefjs6jv6yYr+vXtBL5lenZAS6suDVBROQMOxgZDu6o8fGOlcd1g3YNV4ffDqO9tot/62QXOmqrnxG/2d69Kds4C1ESXCIUpJO M9S2IYCSOanj5WSYbxEpN/BmNxxgEJ42eBHHC7WspgKX9fKU53uL86VtZhFPTTAcOh18zJ+97YvltbAD4OrmueJfduA+plGQM+SqtCjXNjNA eipeRo9H43UbqU1plkCgbqkUC5/IYoNFNWEljfq/G2anDbt1Hxoq8/vtdeGkzB6VojcrlLwKTAfU068fyXbXWim9zHyigafZIB39UBXPQ8GB+WOmDXZTi4LmX9A==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO