196246-23411

ISTRUCE 7800 EMARNAT POPULATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT

# OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

No. Solicitud:				Folio	: SGARN/CRO	C/020/2015	8 5 / 1	5
	***				Fecha:	10/06/15		
LABRADO		LOPEZ					BENITO	
Apellido Pate	rno	Ape	allid	o Materno		No	ombre (s)	
Adscripción: Subdelegaci	on de Gestion	Ambiental		Nivel y	y Puesto	Coordinador	Semarnat en	Colotlan
Hago de su conocimien	ro mie ha ei	do comisionad					En caso	de no
nago de an concerniren		dalajara, Jal				,	asignarse	viáticos
Durante 1 1/2	Días, del 11			de Junio	del	2015	para esta firmar de	
	<u> </u>						de la	comisión
Con objeto de:	Acudir	ala Delegacion f	federa	al de SEMARNA	AT en Guad	alajara	conferida.	
participar en capacitacion de	gestion forestal y	videoconferencia. Lle	evar vel	niculo oficial a tal	ler para camb	io de llantas	<u> </u>	
							ì	
Área Financiera: Sírvase	afectar viáti	cos con cargo a	a la c	lave presumu	eetal.		<u>!</u>	
1		.000 004 0415	A 414 -	Tave Presupe.	escar.		Fir	ma
	<u>-</u>				<del></del> .		<u>[</u>	
					Cuota		<u> </u>	
Lugar. Guadalajara, Jalisc	o, del 11 de Junio al 1	2 de Junio de 2015		Dias	Diaria	Importe \$		<u> </u>
				1	1,250.00	1,250.00		
				1/2	625.00	625.00		<u> </u>
					TOTAL	1,875.00 🖑	x	
				FHIA4.				
Area de Recurso	s Materiales	de la UR: Si Hora de salid	_rvase	e tramitar a			T	
Lie.	A:	Hora de sairo	da	Fecha:	Hora de	Fecha:	Observ	acion
					regreso:		Adicio	onal:
						I		
OBSERVACIONES:	<u> </u>				<u></u>			
En caso de	requerir vehic	culo oficial par	ra la	comision. ma	nifestarlı	o en este an	artado	
indicando si el	vehiculo perno	ctara fuera de	las i	nstalaciones	о по, par	a su vobo de	el Delegado	
	Solicita 1		Acepto	o recibir	Vist	o Bueno	Monto y po	rcentaje
			o devengado			autori	-	
1 .11 (1		pa	ıra es	ta comision	ļ		del viatico	anticipado
In HILL			-+	— # I	/	i////	8	
Ly10 HIC				WIII)	51910	HIC	\$	
C.P. Sergio Hernandez		lr	ng/Ber	mito Labrado	C.P. Sergi	io Hernandez	7	
Gonzalez Delegado Federal	FI C	11		opez	Go	nzalez_		
Delegado Federal	El Comisi	ionado	_El Coi	misionado	Delega	do Federal	Vobo del Ar	ea Admva



### **DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

UNIDAD

SUBDELEGACIÓN DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES

085/15

NOMBRE DEL	COMISIONADO:
------------	--------------

ING.BENITO LABRADO LOPEZ

DESTINO DE LA COMISION: PERIODO DE LA COMISION:

Observaciones:

GUADALAJARA, JALISCO.

Del 11 al 12 de Junio del 2015.

CON DOCUMENTACION COMPROBATORIA			DOCUMENTACION COMPROBATORIA QUE NO REUNE LOS REQUISITOS FISCALES Y/O SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
No DE DOCUMENTO	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	
FOLIO 1201	11-jun-2015	\$226.20	11-jun-2015	Alimentos	\$70.00	
FOLIO BJV 16686	11-jun-2015	\$128.20	12-jun-2015	Alimentos	\$15.60	
FD1FC96D-2EC3-4DEC- 957F-SF423BF- 46496/1000000304518403	12-jun-2015	\$79.00				
	**************************************					
SUBTOTAL	_	\$433.40 🖌		SUBTOTAL	\$85,60	
				TOTAL	\$519.00	

	COORDINADOR DE LA REGION COLOTLAN.	DELEGADO FEDERAL DE SEMARNAT	SUBDELEGADA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN
<u></u>	t week	Rgio HIC	Luder Pamire C
	ING. BENITO-LABRADO LOPEZ.	C.P. SERGIO HERANDEZ GONZALEZ	LIC SCARLETT C. RAMINEZ GARCIA DE
	ELABORO	REVISO	Vo.Bo.



Clasificación de Datos Ver referencia 1. Factura

FOLIO: 1201

FECHA: 11/6/2015 18:06:08

PERSONA FISICA REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS,				195.00	195.00
CANTIDAD UNIDAD		CONCE	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN		VALOR UNITARIO		IMPORTE
F. PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHI	BICION	M.PAGO:	No Identi	ficado	N. CTA.	
CIUDAD;	GUADALAJARA	ESTADO: JALISCO			PAÍS	MEXICO	
COLONIA:	ALCALDE BARRANQUITAS	ALCALDE BARRANQUITAS			C.P.	44280	
DOMICILIO:	AV. ALCALDE No. 500 Int.	AV. ALCALDE No. 500 Int. No. 2do y8vo piso				)	
CLIENTE:	SEMARNAT DELEGACION JALISCO				R.F.C.	: SMA9412	28IVO

IMPORTE CON LETRA DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 20/100 M.N. SUBTOTAL: 195.00 I.V.A.: 31.20 TOTAL: 226.20

FIRMA DE CONFORMIDAD

Clasificación de Datos Ver referencia 1.

Este documento es una representación impresa de un CFDI	
*Efectos fiscales al pago	
*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	

Serie del Certificado del emisor:	00001000000302184154
Folio fiscal:	3B9B7AA4-ED74-471E-BB93-47956253836F
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Junio 11 2015 - 18:06:13

1.Con fundamento en el artículo 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Así como de los Lineamientos Trigésimo octavo, cuadragésimo y cuadragésimo primero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para las versiones públicas, se clasifica la presente por contener Datos Personales concernientes a personas físicas identificadas o identificables, como lo son: domicilio, número de teléfono, correo electrónico, RFC, cadena y sello digital del particular.



# FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.

AVENIDA ENRIQUE DIAZ DE LEON NO. 261 C.P. 44600
COL. VILLASENOR GUADALAJARA, JAL, MEXICO
REG. FED. DE CONT.: FGU830930PD3
GAR DE EXPEDICION: AV. RIO BLANCO NO. 840 C. R. 36780 ... 7480BAN

LUGAR DE EXPEDICION: AV. RIO BLANCO NO. 940 C.P. 39780 ZAPOPAN, JAL REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CLIENTE: SEMARNAT DELEGACION JALISCO

AV ALCALDE NO. 500, PISO 8, COL. ALCALDE BARRANQUITAS, GUADALAJARA

C.P. 44280 GUADALAJARA, JAL, MEXICO REG. FED. DE CONT.: SMA941228IVQ

FORMA DE PAGO: EFECTIVO M.N. CUENTA: No Identificado

**FACTURA** 

SERIE: BJV FOLIO:

ULIU:

16686

PAGINA 1 DE 1

NO.:

AÑO:

NO SERIE CERTIFICADO 00001000000202973828

APROBACION

FECHA

2015-06-11T22:08:33

CONDICIONES

21 AZO:

0

VENCE: 11/06/2015

CODIGO	DESCRIPCION	UM	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
	PAN MULTIGRANO BIMBO 540 GR	PZ	1	\$ 28.10	\$ 28.10
	GALLETA HABANERAS INTEGRAL 117GR	PZ		\$ 7.50	\$ 7,50
	GALLETA HABANERAS INTEGRAL 117GR	PZ	1	\$ 7.50	\$ 7,50
	QUESO PANELA LALA 400GR	PZ		\$ 46.80	\$ 46.80
v <sup>i</sup>	LECHE LALA V LIGHT DESLAC 1L CTN	PZ	1	\$ 16.50	\$ 16.50
	LECHE LALA V LIGHT DESLAC 1L CTN	PZ	1	\$ 16.50	\$ 16.50
	AGUA HAPPY BABY 1.5LT	PZ	1	\$ 10.50	\$ 10.50

IMPORTE CON LETRA

CIENTO VEINTIOCHO PESOS 20/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

 SUBTOTAL
 \$ 133.40

 DESCUENTO
 \$ 5.20

 IVA 0:00%
 \$ 0.00

TOTAL FACTURA

\$ 128.20



VALOR RECIBIDO A MI(NUESTRA) ENTERA SATISFACCION, QUEDA CONVENIDO QUE POR FALTA DE PAGO OPORTUNO SE COBRARAN INTERESES MORATORIOS AL TIPO BANCARIO VIGENTE A LA FECHA DEL PAGO.

PESOS 20/100 M.N.)

ZAPOPAN, JAL, MEXICO A 11 DE JUNIO DE 2015

#### SELLO DIGITAL

Nq8X4zKE/hDGHcol0HblZO9UL89PQ61hqvdRPF57gCUXI:mKtAJWLTx1liVd6hw5Cfi9Z5A7PpmuvaRzVfgnKmPxnZliPwb6YOmK5YoKx0uTXQcdqjAWxQ9pz6hl.Qp2f806zDThk8F0hCXtx2R4GgeWiwjQJ9lYMKlUnUzan4)=

DEBE(MOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE

FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V. EL DIA 11 DE JUNIO DE 2015 EN

ZAPOPAN, JAL, MEXICO LA CANTIDAD DE \$ 128.20 ( CIENTO VEINTIOCHO

#### CADENA ORIGINAL

A1668361

[3].2[015-08-1172:08:33]ingipsolPAGO EN UNA SOLA EXHIBICIONIPAGO INMEDIATO]131.40[5.20]128.20[EFECTIVO M.N.[ZAPOPAN, JAL, MEXICO]No identificadojFGU830930PD3]FARMACIA GUADALAJARA S.A. DE C.V.JAVENIDA ENRIQUE DIAZ DE LEONI261[7].170[7].00[7].01[7]

#### DATOS DEL TIMBRE

aolioCFD: Nq8X4zKE/vDGHcci0Hb/zD9UL89PQ61hqvdRPF57gCUXImKtAJWLTx1llVd6hw5Ctl9Z5A7PpmuvaRzVfgnKmPxnZilPwlbGY0mK5YoKx0uTXQedqjAWxQ9pz6hLQp2l808zDThx6F0hCXtx2R4GgeWiwjQJ9tYMKiUnUzan4j=FochaTlmbrado: 2915-06-11722-13-53

UVID (Folio Fincal): FA459648-7A0E-4238-AA65-E98EA53C59A3 noCertificadoSAT: 0000100000203352843

LETICIA CASTRO ROBLES

## Clasificación de Datos Ver referencia 1.

Sucursal:

RFC Receptor: SMA941228IV0 SEMARNAT Delegación Jalisco

Calle Av. Alcalde No. Exterior 500 No. Interior 2do y 8o piso Colonia Alcalde de Barranquilas Localidad Guadalajara Municipio Guadalajara Estado Jalisco México CP. 44280

Folio Fiscal:

FD1FC96D-2EC3-4DEC-957F-5F423BF46496

No de Serie del CSD:

00001000000304518403

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Trinidad García de la Cadena, Zac. 2015-06-12T22:36:05

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

085/15

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN		PRECIO I	MPORTE
1	Servicio		Venta y Consumo de Alimentos	:	68.10	68.10
Motivo del Desc	uento;			Subtotal:	\$	68.10
Moneda:		Tipo de can	mblo:	Impuestos Trasladados		
Forma de Pago:	En una sola E	Exhibición		Hasiadados		
Método de Pago	: Efectivo			IVA 16.00%	\$	10.90
Número de cuer	ita de Pago:	·				
Condiciones de	Pago: Contac	fo				
				TOTAL	\$	79.00

Total con letra:

SETENTA Y NUEVE PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

1. Con fundamento en el artículo 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Así como de los Lineamientos Trigésimo octavo, cuadragésimo y cuadragésimo primero de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para las versiones públicas, se clasifica la presente por contener Datos Personales concernientes a personas físicas identificadas o identificables, como lo son: domicilio, RFC, cadena y sello digital del particular.