

OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

No. SOLICITUD:0026/2018.

FOLIO:

FECHA: 23 de Enero del 2018.

MELENDEZ ORDAZ REY DAVID
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
ADSCRIPCIÓN: OFICINA REGIONAL ISTMO NIVEL Y PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO

HAGO DE SU CONOCIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A

LA CIUDAD Y PUERTO DE SALINA CRUZ.

LOCALIDAD: CIUDAD DE SALINA

CRUZ.

MUNICIPIO

DURANTE LOS DÍAS

24 DE ENE. DEL 2018.

AL:

ESTADO 24 DE ENE.DEL 2018.

DEL:

CON EL OBJETO DE: Trasladar materiales y equipos dados de baja de la Ex Oficina de Zofemar del puerto de Salina cruz a la Oficina de Ciudad de Ixtepec en vehículo oficial.

AREA FINANCIERA: SIRVASE AFECTAR VIATICOS CON CARGO A LA CLAVE PRESUPUESTAL:

Sub delegación de Administración.



EN CASO DE NO ASIGNARSE VIATICOS, FIRMAR DE ENTERADO DE LA COMISIÓN CONFERIDA

FIRMA

Total:

| LUGAR (LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO) | DÍAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE | IMPORTE ASIGNADO EN M.N. |
|--|------|-----------------|-----------|--------------------------------|
| Ciudad de Salina Cruz, municipio del mismo nombre, estado de Oaxaca. | 1 | \$1700.00 | \$ 850.00 | \$ 850.00 |

OBSERVACIONES:

| AUTORIZA TITULAR DE LA U.R. | INSTRUYE LA COMISION | ENTERADO DE LA COMISION Y | COORDINACION ADMINISTRATIVA | | |
|--------------------------------|-------------------------|------------------------------|--|--|--|
| | JEFE INMEDIATO | RECEPCION DE | | | |
| Aus | MILLO | VIATICOS | The state of the s | | |
| LIC DOSELERNESTO | PLIC JOSE ERNESTO |) suus | Said Said | | |
| RUIZ LOPEZ. | RUIZ LOPEZ. | REY DAVID | LIC. JOSEFINA | | |
| | | MELENDEZ ORDAZ. | ESQUIVEL CARBALLO | | |
| | | | | | |



JOSE REYNALDO VARO BERRA

MAZATLAN 7 CENTRO SALINA CRUZ SALINA CRUZ OAXACA C.P 70600

Teléfonos: 01 (971) 714 5309 Y 01 (971) 716 2378 612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

FACTURA

SECRETARIA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE OAXACA

USO: P01 POR DEFINIR

E-mail: ixtepec@oaxaca.semamat.gob.mx

Tel:

9712565612

CONDICIONES DE PAGO: MÉTODO DE PAGO:

PLAN DE CONTADO

PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

FORMA DE PAGO:

01 EFECTIVO

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

70610

FECHA DE EXPEDICIÓN: MON

2018-01-24T19:02:07

| NEDA | MXN | | | |
|------|------|-------|--|--|
| | TABA | 75530 | | |

| G MEA | C UNDAD U | LAVE NIDAD | CLAVE ARTICULO PROD SERV | DESCRIPCION | TASA IVA IEF | S DESC % | P. UNITARIO | IMPORTE |
|--------|------------|---------------|-----------------------------|----------------------|-----------------|----------|-------------|----------|
| 1.0000 | SERVICIO E | 48 | AROMA-CONS 90101501 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 16.00 | 0.00 | 187.9310 | 187.9300 |

(DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 00/100 MN)

SUBTOTAL I.V.A. 16 % TOTAL

187.9300 30.0700 218.0000

Sello Digital del CFDI:

t7iXxzci9rTsoYMsz1wfkeC230ozSxh0Yw9q1olxNDhOdqEp9Ln8zFbravQt3r1CDpNNz6z/VtUqfm7iiALHVlsca7mRFSdsNq+ykmKdJ+MBM7zvfi4Dnx1Hvny1q +gRK5XwsTRvAvzSj2vlwpLTlhDn6Tx1XDeIxBMw2oOBwj9lD8OHc0Pbi5vyeJ2odw1ZDGXG1uyrduW4R4XjWaO1erxZEz75tAQprhf07WCKb5T0xFM4n3WorkKD0R GzaBFiGsj6i8Ler1JGrvDolUrg8Q/3qwbTlzfZ6DOpKPiD7/d5wBaeAdWqhmdwsaYZzmWdcPRsUfFWSQokCsL4lkolWQ== Sello SAT:

VdEDZsrV+uX8o319uhoNtXPhTqU4NPIBuMFMDf6HSHNTAdzTTIrB609zi2eJp9iBjbnwLeXLfCCmh3hcEXiakBmJ9DzQ2vvper0PQ/fX+/Z7Ct+SOl0liGdxo8zvi 18dSEyju83oE3Bca3uJq8VqlDNWkPw/M8bnQgSL+KPYo/A/kfwzkyUgqDzqjZWktlr6ou0qNcZGhUhz+a2JaXpM4sz5oyl8tifXn/PERvzQNDUyhfeSYBqmowQ0JVAllender (2011) and the control of the contr7YR3Mmtgkjb3/B8NzKDeCp5Rp5v8rvYfA0I8Qq/IXNIEgmBuFmvrghpmDtKdkPT9BP32NfCi5Kz4YxH6xdy/Cs8hJp+Q== Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||A4072B04-9006-46F2-802B-0397C9FFD275||2018-01-24T19:02:14||t7iXxzcl9rTsoYMsz1wfkeC230ozSxh0Yw9g1olxNDhOdqEp9Ln8zFbravQt3r 1CDpNNz6z/VtUqfm7iiALHVlsca7mRFSdsNg+ykmKdJ+MBM7zv/i4Dnx1Hvny1q+gRK5XwsTRvAvzSj2vlwpLTlhDn6Tx1XDelxBMw2oOBwj9lD8OHc0Pbi5vyeJ2 odw1ZDGXG1uyrduW4R4XjWaO1erxZEz75tAQprhfO7WCKb5T0xFM4n3WorkKD0RGzaBFiGsj6i8Ler1JGrvDoIUrg8Q/3qwbTIzfZ6DQpKPiD7/d5wBaeAdWqhmdw saYZzmWdcPRsUfFWSQokCsL4lkolWQ==|00001000000404477432||



Folio Fiscal:

A4072B04-9006-46F2-802B-0397C9FFD275

Fecha y hora de certificación:

2018-01-24T19:02:14 - I Ingreso

No. de Serie del Certificado del SAT:

00001000000404477432

Número de Serie del Certificado de Sello Digital:

00001000000408799498

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Representación impresa desde el portal

Descarque archivo XML en: http://intranet.lasevillana.info

LA REPRODUCCION APOCRIFA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

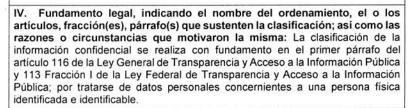
Proveedor de servicios:

http://www.supercomputo.net/

ANEXO LEYENDA DE CLASIFICACIÓN

- I. El nombre del área del cual es titular quien clasifica: Delegación Federal de la SEMARNAT en Oaxaca
- II. La identificación del documento del que se elabora la versión pública: Versión Pública de oficio de comisión y comprobación No. 26/2018.
- III. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:

Se clasifican datos personales: Registro Federal de Contribuyentes; página 2.



V. Firma del titular del área.

Lic José Ernesto Ruíz López

VI. Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública: Resolución 48/2018/SIPOT, Sesión celebrada el 09 de abril de 2018.



