

**OFICIO DE COMISIÓN Y  
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE  
VIÁTICOS**

FOLIO 093

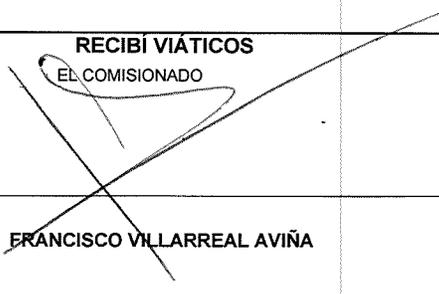
		Fecha: <u>17 de septiembre del 2024</u>
<b>C. Villarreal</b>	<b>Aviña</b>	<b>Francisco</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Adscripción: <u>Área de Recursos Humanos</u>	Nivel y Puesto: _____	8 Supervisor Técnico

<p><b>Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado durante los días: 20/09/2024</b></p> <p>A realizar recorrido de verificación de la Comisiones(Auxiliar) de Seguridad y Salud en el Trabajo en la Oficina Regional de la SEMARNAT en la Cd. Lerdo, Durango, correspondiente al tercer trimestre del 2024.</p> <p>Área Financiera: Sirvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: <u>37501</u></p>	SELLO DE COMPROBACIÓN
---	-----------------------------

LUGAR	No. DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Lerdo, Durango.	0.5	980.00	490.00
			<b>0.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>490.00</b>

ÁREA FINANCIERA DE LA UR: Sirvase tramitar adquisición de boletos:						
De	A	Hora de salida aproximada	SALIDA			Observaciones
			Nª Vuelo	Hora	Fecha	

OBSERVACIONES

<b>AUTORIZACIÓN DEL ÁREA</b> TITULAR DE LA UR 	<b>RECIBI VIÁTICOS</b> EL COMISIONADO  <b>FRANCISCO VILLARREAL AVIÑA</b>	<b>ELABORA</b> COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  <b>JEFES DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</b> <b>JESUS RIVERA SALAZAR</b>
SUBDELEGADO DE PLANEACIÓN Y FOMENTO SECTORIAL Dr. Marco Antonio Ávila Chávez		

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 6 fracción XVI;32,33,34 y 35 del Reglamento interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, en suplencia por ausencia definitiva del Titular de la Oficina de Representación de la SEMARNAT en el Estado de Durango, previa designación. firma el C. Marco Antonio Avila Chávez. Subdelegado de Planeación y Fomento Sectorial.



## I. Nombre del área que clasifica:

Oficina de Representación en el Estado de Durango

## II. Identificación del documento del que se elabora la versión pública

Factura folio 931

## III. Partes o Secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman

Información que correspondiente a NOMBRE, RFC, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, FOLIO FISCAL, SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT Y EMISOR Y CÓDIGO QR

## IV. Fundamento legal, indicando en nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuáles se sustenta la clasificación, así como las razones o circunstancias que motivaron las mismas

Con fundamento en los artículos 116 primer párrafo de la LGTAIP y 113 Fracción I de la LFTAIP, correspondiente a la dirección de una persona física identificada e identificable.

## V. Firma del titular del área



**DR. MARCO ANTONIO AVILA CHÁVEZ**  
Titular de la Oficina de Representación en Durango

## VI. Fecha, número e hipervínculo del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública

**ACTA\_01\_2025\_SIPOT\_4T\_2024\_FIX** en sesión celebrada el 17 de enero del 2025

Disponible para su consulta en:

**[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2025/SIPOT/ACTA\\_01\\_2025\\_SIPOT\\_4TO\\_2024\\_FIX.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2025/SIPOT/ACTA_01_2025_SIPOT_4TO_2024_FIX.pdf)**



REGISTRADO  
**LA CABAÑA**

**RFC emisor:** [REDACTED]  
**Nombre emisor:** [REDACTED]  
**Folio:** 931  
**RFC receptor:** SMA941228295  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE DURANGO  
**Código postal del receptor:** 34170  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** [REDACTED]  
**No. de serie del CSD:** [REDACTED]  
**Serie:** B  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 35028 2024-09-20 16:16:34  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto		
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	422.41	422.41		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO ALIMENTOS GOMEZ PALACIO DGO.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	422.41	Tasa	16.00%	67.59
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 422.41  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 67.59  
**Total** \$ 490.00

**Sello digital del CFDI:**

**Sello digital del SAT:**

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

**RFC del proveedor de certificación:** SAT1970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-09-20 16:17:00  
**No. de serie del certificado SAT** [REDACTED]

