

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Adscripción:

**SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA**

Nivel y Puesto:

**RECURSOS  
FINANCIEROS**

CUENTA BANCARIA: 900052881233 CLAVE BANCARIA: 002730900528812339

INSTITUCION BANCARIA: **BANAMEX**Hago de su conocimiento que usted ha sido **COMISIONADO** a:**LOS MOCHIS, Sinaloa**Durante **0.5** Días, **02** De **JUNIO** al **02** De **JUNIO** del **2017**  
del

Sello

Con el objeto de: Con el objeto de realizar supervisión y verificación de aspectos administrativos de la representación norte.Clave Presupuestal: **16AA08E2511301CF218613481****Sírvase tramitar VIATICOS:**

LUGAR:	DÍAS:	CUOTA DIARIA:	IMPORTE:
<b>LOS MOCHIS, SINALOA</b>	<b>0.5</b>	<b>\$700.00</b>	<b>\$ 700.00</b>
OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)			
<b>TOTAL</b>			<b>700.00</b>

**Sírvase tramitar Adquisición de BOLETOS DE AVION Y/O AUTOBUS:**

DE	A	Hora de salida aprox.	SALIDA			Observaciones
			No. Vuelo	Hora	Fecha	

**Sírvase tramitar PEAJES Y COMBUSTIBLE:**

CONCEPTO:	IMPORTE:

*“LA LEY AL SERVICIO DE LA NATURALEZA”*

*Memoranda*

*“2017 Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de Los Estados Unidos Mexicanos”  
Culiacán, Sinaloa, 1 de Junio del 2017.*

*C. LIC. ALFREDO ADOLFO NORIEGA YAÑEZ  
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION  
C. LIC. KARINA ISABEL SALAZAR ZAMORA  
ENCARGADA DE RECURSOS FINANCIEROS  
C. LIC. ANA LILIA IBARRA AGUILAR  
ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS  
P R E S E N T E.-*

---

*ASUNTO: POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO SE LES COMISIONA EL DIA VIERNES 2 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE, PARA QUE SE TRASLADEN A LA CIUDAD DE LOS MOCHIS EN EL ESTADO DE SINALOA CON EL OBJETO DE REALIZAR SUPERVISION Y VERIFICACION DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE LA REPRESENTACION DE PROFEPA EN EL MUNICIPIO DE AHOME.*

*A T E N T A M E N T E  
EL DELEGADO FEDERAL DE LA PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
EN EL ESTADO DE SINALOA*

PERIODO DE LA COMISIÓN:

(.5) DIA 02 JUNIO 2017

**SÍNTESIS:**

Que en atención a oficio de comisión de fecha 01 de JUNIO del 2017, me traslade a la ciudad de, los Mochis, Sinaloa para realizar supervisión y verificación de aspectos administrativos de la representación de Profepa en el municipio de Ahome.

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
No. DE FACTURA	FECHA	PARTIDA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	PARTIDA	IMPORTE
1000	02/06/17		\$ 700.00				
				TOTAL	\$ 700.00		

<b>Cliente:</b>	PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE		
<b>R.F.C.:</b>	PFP920718FB2		
<b>Domicilio:</b>	CAMINO AL AJUSCO No. 200		
<b>Ciudad:</b>	MEXICO	<b>Colonia:</b>	JARDINES EN LA MONTAÑA
<b>Municipio:</b>	TLALPAN	<b>Estado:</b>	DISTRITO FEDERAL
		<b>C.P.:</b>	14210
		<b>Pais:</b>	MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	603.45	603.45

Importe con letra
SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

<b>SUBTOTAL:</b>	603.45
<b>I.V.A.:</b>	96.55
<b>TOTAL:</b>	700.00

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

Este documento es una representación impresa de un CFDI



<p align="center">*Efectos Fiscales al Pago          REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL          JUAN ALDAMA 440 NTE. CENTRO. 81200. AHOME. LOS MOCHIS. SINALOA, MEXICO          PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION          CONDICIÓN DE PAGO: CONTADO          MÉTODO DE PAGO: 01          NUMERO DE CUENTA</p>	
<b>Serie del Certificado del emisor:</b>	00001000000305467803
<b>Folio fiscal:</b>	45CE3AB8-643F-4489-832D-FDC1D3DFAB60
<b>No de Serie del Certificado del SAT:</b>	00001000000404486074
<b>Fecha y hora de certificación:</b>	Junio 4 2017 - 23:15:28

**Sello digital del CFDI**

VZ/8T+V5Tpln9gMtXeVhtZzy3oedbtDQxdAKe2oEf/rB+J4FphNEBOUD+Q2dkrjJ9tkAfYfOzWoT9ZxK5Gx08tvsf02Ljm+1I fRowEbgZZwYIwjeL8ISfSjREj+5FJ5pOxSAAKLOvxD69/k05bLkjI/vShV2KUfyNB1CVVndg1M=

**Sello del SAT**

iTA1+FwvsGqfLq98GfDRcIq3zCPVyxCOotYYAJNxcNjhfcAZZpRPCgEsZK0vF17HMw6rc4BQfRzPBRkCupKmjDWmxc4Z5uPBNqyAz/i/xbc6JTJog1GUmxRNYr1MKCVqHaLnuhseXEdm8BkNSdcQWmaoicETgLFtO6/ps2L+JJiTTgQ25qW+d5+dRxl5M/skDF/RNUWzkZ/B4hlz8ZzUbLsIP1lv4YrgVMr2Oq0Sd83vjis8zoejPMU/RwRZ6Moh0kpiH1OCgUp18Grio7KRCoE5uF40qqWv8+JHE6g2YaJW9y/Ci4R/PSPREKd4e72EUQM02+OELA7lrPLW6pux4A==

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|45CE3AB8-643F-4489-832D-FDC1D3DFAB60|2017-06-04T23:15:28|VZ/8T+V5Tpln9gMtXeVhtZzy3oedbtDQxdAKe2oEf/rB+J4FphNEBOUD+Q2dkrjJ9tkAfYfOzWoT9ZxK5Gx08tvsf02Ljm+1I fRowEbgZZwYIwjeL8ISfSjREj+5FJ5pOxSAAKLOvxD69/k05bLkjI/vShV2KUfyNB1CVVndg1M=|00001000000404486074||