



NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO COMISIONADO: ARIEL LOPEZ SALAZAR

OBJETO DE LA COMISIÓN:

TRASLADARSE DE ALVARADO A VERACRUZ, TRAS DESEMBARCAR DE LA EMBARCACIÓN ÁNGEL I DEL VIAJE DE VEDA EN LA ZONA NORTE DEL LITORAL VERACRUZANO, Y QUE POR RAZONES DE BAJA PRODUCCIÓN CANCELA LOS DÍAS POSTERIORES DEL VIAJE A REALIZARSE DEL 8 AL 22 DE JULIO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se anexa informe de Comisión

EVALUACIÓN

Comprobación de Comisión Oficio Número :RJL-INAPESCA-VRZ-125-2019
FOLIO COMPROBACION SMAF.WEB:RJL-INAPESCA-VRZ-125-2019/14235
FECHA CIERRE COMPROBACION SMAF.WEB :16-07-2019

DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN

Programa de Trabajo
 Acta Circunstanciada

Diploma o Constancia de Participación
 Otros

| NUM | LUGAR DE LA COMISIÓN | PERIODO DE LA COMISIÓN | CUOTA DIARIA | DIAS | IMPORTE CALCULADO |
|--|----------------------|--------------------------|--------------|------|-------------------|
| 1 | ALVARADO | 13-07-2019 al 13-07-2019 | \$490.00 | 1 | \$490.00 |
| EFFECTIVO TOTAL CALCULADO: | | | | | \$490.00 |
| RECIBI EN EFFECTIVO LA CANTIDAD DE: | | | | | |
| \$0.00 | D E V E N G A D O | | | | |

**RELACIÓN DE GASTOS
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN CON REQUISITOS FISCALES**

| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------|-----------------|---------------|
| 13-07-2019 | ALIMENTACION | \$490.00 | |
| TOTAL | | \$490.00 | |

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN SIN REQUISITOS FISCALES

| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|--------------|----------|---------------|---------------|
| 00-00-0000 | NA | \$0.00 | NA |
| TOTAL | | \$0.00 | |

REINTEGRO EFECTUADO

| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|--------------|----------|---------------|---------------|
| 00-00-0000 | NA | \$0.00 | NA |
| TOTAL | | \$0.00 | |

SUMA TOTAL DE COMPROBACIÓN

| FECHA | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|------------|------------------|----------|---------------|
| 2019-07-16 | TOTAL COMPROBADO | \$490.00 | |

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD DEL:
OBSERVACIONES:
CIUDAD O LOCALIDAD:

AL

SELLO

CERTIFICA NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERIDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

| INFORMA Y ENTREGA | AUTORIZA | RECIBE Y ACEPTA |
|------------------------------------|--|---|
| ARIEL LOPEZ SALAZAR COMISIONADO | KARINA RAMIREZ LOPEZ TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE | MARIA NELY HERNANDEZ JIMENEZ TITULAR DEL AREA ADMINISTRATIVA |



SADER
SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Y DESARROLLO RURAL

SECRETARIA DE AGRICULTURA,
GANADERIA ,DESARROLLO RURAL, PESCA
Y ALIMENTACION

INSTITUTO NACIONAL DE PESCA
INFORME Y RELACION DE GASTOS DE LA
OPERACION



RELACION DE COMPROBANTES

| CONCEPTO | PDF | XML | IMPORTE | FOLIO FISCAL |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| ALIMENTACION | PALE5703036I9-FACTURA-A6939.PDF | PALE5703036I9-FACTURA-A6939.XML | \$ 490.00 | D2F3F32D-7979-4636-81D7-23C4046B62F1 |

INAPESCA 2019

GENERADO VIA WEB POR SMAF.SYTES.NET/INDEX.ASPX

Factura A 6939



EDITH PADRON LEZAMA

RFC: [REDACTED] Tipo de comprobante : I - Ingreso

No de serie del Certificado del CSD: 00001000000408102456

Folio Fiscal: D2F3F32D-7979-4636-81D7-23C4046B62F1

Régimen: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

[REDACTED]

| DATOS DEL CLIENTE | | EXPEDIDO EN |
|---|--|--|
| INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA | | CP:95270 |
| RFC: INP001214934 | | Fecha y hora de emisión: 2019-07-13T22:21:28 |
| Uso CFDi: G03 - Gastos en general | | |

| CANTIDAD | U. MEDIDA | DESCRIPCION | V. UNITARIO | IMPUESTOS | IMPORTE |
|----------|----------------|---------------------------------|-------------|------------------|---------|
| 1 | E48 - SERVICIO | 90101501 - CONSUMO DE ALIMENTOS | 422.41 | 002 - IVA: 67.59 | 422.41 |

| | |
|-------------|--------|
| SubTotal \$ | 422.41 |
| +IVA \$ | 67.59 |
| =TOTAL \$ | 490.00 |

CANTIDAD CON LETRA : CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MXN
 MONEDA : MXN - Peso Mexicano | METODO PAGO : PUE - Pago en una sola exhibición | FORMA PAGO : 01 - Efectivo
 FECHA TIMBRADO : 2019-07-13T22:22:57
 No de Serie del Certificado del SAT : 00001000000403442064

Sello Digital del CFDI

[REDACTED]

Sello Digital del SAT

[REDACTED]

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|D2F3F32D-7979-4636-81D7-23C4046B62F1|2019-07-13T22:22:57|IAD121214B34|JFOJKFW7cWTuhQBvuKQpYQj6gbvGd4HyF4gF/5RLj0WkjXP0JLRpB0TTN8U5SURY9k0mMjF5/zsO85SE/o54bQ84HF0z4Kd5Wq7X3PD6Pdx5ZCwm+qFmYjAl4Lpi1tk9NpXcfjBaQSx4QxqrcDGoQ5fJmewj2FvBBOwUi70b/lp+MNNQSPWhOW0Jn+e8byUOzWDIwSN/AdMixUzV9Fvohh4+G44cEusyz9tPqOweJBs0+IWB6AZoSg/QG8Pcj8MT9zbo7SKLe7CFxor3QEMYSQA0C9udssgEthGgE9qg5Z7OHACKJkPqSqjuaOjMxSfkrSyMDxDDtPx113B6w==|00001000000403442064||