



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

I. Nombre del área que clasifica.

Delegación Federal de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales en el Estado de Michoacán

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

Gastos por concepto de viáticos y representación

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

La información correspondiente al RFC, Folio Fiscal, Número de Serie Del CSD, Certificado de Sello Digital SAT, Sello Del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), Sello Digital Del Emisor - Servicio de Administración Tributaria (SAT), Cadena Original Del Complemento De Certificación Digital SAT, Serie Del Certificado del Emisor Del Servicio de Administración Tributaria, Código QR, Domicilio, Nombre.

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

La información señalada se clasifica como confidencial con fundamento en los artículos 113 fracción I de la LFTAIP y 116 primer párrafo de la LGTAIP. Por tratarse de datos personales concernientes a una persona física identificada e identificable.

V. Firma del titular del área.

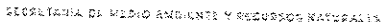
Lic. Carlos Alberto García Salgado

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

ACTA_18_2022_SIPOT_3T_2022_FIX, en la sesión celebrada el 14 de OCTUBRE de 2022.

Disponible para su consulta en:

http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2022/SIPOT/ACTA_18_2022_SIPOT_3T_2022_FIX.pdf



INSTRUCCIÓN DE PAGO DE LAS DELEGACIONES

DATOS GENERALES

Unidad responsable:	136		DELEGACIÓN MICHOACÁN	
Trámite:	PAGO DE VIATICOS DEVENGADOS			
Moneda:	Nacional	N	USD	EUROS
Importe bruto:	221.04	IVA	28.97	RET ISR: - RET IVA: - Otras ret. -
Subtotal:	250.01	Total Ret.	-	Imp.neto: 250.01
Importe neto con letra:	(Doscientos cincuenta pesos 01/100 M.N.)			

Número de contrato, pedido o certificación: N/A

S47520

Clave: _____ RFC: _____
Nombre o razón social: _____ **MARIANA DE LA LUZ PORRAS NAVARRO OLVERA**

No. documento	Proveedor o concepto del gasto	Clave presupuestaria				Importe Neto
		Unidad responsable	Actividad Institucional	Programa presupuestario	Partida	
2283	ALIMENTOS	136	6	G003	37504	210.01
S/C	ALIMENTOS	136	6	G003	37504	40.00
En términos de lo dispuesto en el artículo 65 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, se hace constar, que los reportes y la documentación comprobatoria y justificativa original obra en poder de esta Unidad Responsable, en caso de ser requerida por instancias fiscalizadoras de acuerdo a lo establecido en el Artículo Primero del Acuerdo por el que se delegan en favor de los titulares de las Delegaciones Ejecutivas de las Dependencias Administrativas de la Secretaría de Salud, la facultad de emitir y expedir comprobantes de pago, en los términos de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, y de la Ley de Gastos Públicos, para el ejercicio de las funciones de recaudación y pago de los recursos de las Dependencias Administrativas de la Secretaría de Salud, se hace constar, que los reportes y la documentación comprobatoria y justificativa original obra en poder de esta Unidad Responsable, en caso de ser requerida por instancias fiscalizadoras de acuerdo a lo establecido en el Artículo Primero del Acuerdo por el que se delegan en favor de los titulares de las Delegaciones Ejecutivas de las Dependencias Administrativas de la Secretaría de Salud, la facultad de emitir y expedir comprobantes de pago, en los términos de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, y de la Ley de Gastos Públicos, para el ejercicio de las funciones de recaudación y pago de los recursos de las Dependencias Administrativas de la Secretaría de Salud.						Total 250.01

En términos de lo dispuesto en el artículo 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, se hace constar, que los reportes y la documentación comprobatoria y justificativa original obra en poder de esta Unidad Responsable, en caso de ser requerida por instancias fiscalizadoras de acuerdo a lo establecido en el Artículo Primero del Acuerdo por el que se delegan en favor de los titulares de las Delegaciones Federales, Coordinaciones Regionales y Órganos Desconcentrados de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, diversas atribuciones conferidas a la Dirección de Recursos Materiales, Inmuebles y Servicios, con respecto al Artículo 35, Fracción XXII del Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, vigente a la fecha del Acuerdo en comento.

OBSERVACIONES:

Se anexa oficio de autorización de la comisión, Oficio número UAF/500/267/2022.

Certifico que los bienes o servicios objeto de la presente instrucción de pago, han sido recibidos a entera satisfacción

LIC. JAVIER WALDEMAR ABARCA GUTIERREZ
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y
MATERIALES

(Nombre y cargo de la persona que recibió los bienes o servicios)

Certifico que los requisitos previstos en la normatividad aplicable al presente trámite han sido cumplidos, por lo que se considera procedente autorizar la erogación

LIC. JAVIER WALDEMAR ABARCA GUTIERREZ

(Nombre y Firma)
Responsable Administrativo

Autorizo e instruyo el ejercicio del presupuesto
asignado a esta Unidad Responsable

LIC CARLOS ALBERTO GARCIA SALGADO

(Nombre y firma)
Titular de la Unidad Responsable

La presente solicitud se realiza, después de haber cumplido con la normatividad aplicable, por lo que de conformidad con las atribuciones que le confiere el Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales y bajo la responsabilidad de quien suscribe, valido la procedencia del pago correspondiente.

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN 136 Delegación Federal en Michoacán

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE	MARIANA DE LA LUZ PORRAS NAVARRO OLVERA	II.3.-ORIGEN	México	Michoacán
II.2.-CARGO	ENLACE DE DOCUMENTACIÓN FORESTAL	II.4.-RFC		

Me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla.

III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

III.1.-DESTINO	III.2.-PERIODO	III.3.-NÚMERO DE DÍAS	III.4.-CUOTA	III.5.-IMPORTE
NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	F. INICIO F. TERMINO	COMPLETO MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO
Zapotlanejo Jalisco	13/05/2022 13/05/2022	0 1	MXN 1,700.00	850.00 100% 850.00
TOTAL DÍAS:		0 1		EUROS 0.00 DOLARES 0.00 PESOS 850.00

IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN

REUNION DE TRABAJO(Asistir al evento "Jornada de Producción para el Autoconsumo).

V. OBSERVACIONES

La comisión se realizó en el vehículo oficial, Camioneta Ram-2012, Placas MU-9067-D.

VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Lo anterior en el entendido que de conformidad con la normatividad aplicable los servidores públicos comisionados deberán observar, en todo momento, los principios de austeridad y racionalidad en el ejercicio de los recursos públicos federales; por lo que la erogación de los recursos queda bajo su única y absoluta responsabilidad y que deberá observar las disposiciones normativas aplicables.

AUTORIZO

LIC. CARLOS ALBERTO GARCIA
SALGADO
SUBDIRECTOR DE AREA

REVISO

Lic. Javier Waldemar Abarca
Gutiérrez
Jefe de la Unidad de Recursos
Humanos y Materiales

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

MARIANA DE LA LUZ PORRAS NAVARRO
OLVERA
ENLACE DE DOCUMENTACIÓN FORESTAL

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN 136 Delegación Federal en Michoacán

II. SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) COMISIONADO(A)

II.1.-NOMBRE MARIANA DE LA LUZ PORRAS NAVARRO OLVERA II.3.-ORIGEN México Michoacán

II.2.-CARGO 16-136-1-E1C011P-0000091-E-C-D ENLACE DE DOCUMENTACIÓN FORESTAL II.4.-RFC [REDACTED]

III. DATOS DE LA COMISIÓN Y ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

III.1.-DESTINO	III.2.-PERIODO	III.3.-NÚMERO DE DÍAS	III.4.-CUOTA	III.5.-IMPORTE
NACIONAL (CD-ESTADO) INTERNACIONAL (CD-PAÍS)	F. INICIO F. TERMINO	COMPLETO MENOS DE 24 HRS.	POR DÍA MENOS DE 24 HRS.	OTORGADO
Zapotlanejo Jalisco	13/05/2022 13/05/2022	0 1	DIVISA MXN 1,700.00 850.00	PAQUETE 100% 850.00
TOTAL DÍAS:		0 1	EUROS 0.00	
			TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000	
			DOLARES 0.00	
			TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000	
			PESOS 850.00	

IV. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

	EUROS	DOLARES	PESOS
IV.1 IMPORTE COMPROBADO CON ESTADO DE CUENTA	0.00	0.00	0.00
IV.2 IMPORTE COMPROBADO CON OTROS DOCUMENTOS	0.00	0.00	210.01
IV.3 IMPORTE COMPROBADO CON RELACIÓN DE GASTOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO	0.00	0.00	0.00
IV.4 IMPORTE COMPROBADO CON EL ARTÍCULO 152 DEL RLISR	0.00	0.00	40.00
IV.5 PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0.00	0.00
IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN	0.00	0.00	250.01
IV.7 NO EJERCIDO			599.99
IV.8 IMPORTE OTORGADO	0.00	0.00	850.00

V. USO DE VEHICULO, PEAJES, GASOLINA Y/O PASAJES

V.1 IMPORTE DE PASAJES 0.00 V.2 CLAVE DE VEHICULO V.3 KMS. RECORRIDOS

V.4 PRECIO LITRO GASOLINA V.5 LTS. GASOLINA V.6 IMPORTE DE PEAJES

VI. MOTIVO DE LA COMISIÓN

REUNION DE TRABAJO(Asistir al evento "Jornada de Producción para el Autoconsumo).

VII. OBSERVACIONES

La comisión se realizó en el vehículo oficial, Camioneta Ram-2012, Placas MU-9067-D.

VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

AUTORIZÓ REVISÓ SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) COMISIONADO(A)

CARLOS ALBERTO GARCIA SALGADO
SUBDIRECCION DE AREA

JAVIER WALDEMAR ABARCA GUTIERREZ
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS
HUMANOS Y MATERIALES

Acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos

MARIANA DE LA LUZ PORRAS NAVARRO OLVERA
ENLACE DE DOCUMENTACIÓN FORESTAL

ENLACE DE DOCUMENTACIÓN FORESTAL

RFC emisor: [REDACTED]
Nombre emisor: [REDACTED]
Folio: 2283
RFC receptor: SMA941228S92
Nombre receptor: SEMARNAT, DEL. FED. EN EL ESTADO DE MICHOA CÁN
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: [REDACTED]
No. de serie del CSD: [REDACTED]
Código postal, fecha y hora de emisión: 45430 2022-05-13 15:59:00
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500		1	E48	Servicio	181.04	181.04				
Descripción	Consumo				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	181.04	Tasa	16.0000%	28.97

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

Subtotal \$ 181.04
Impuestos Trasladados IVA 16.0000% \$ 28.97
Total \$ 210.01

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

RFC del proveedor de certificación:
No. de serie del certificado SAT

Fecha y hora de certificación: 2022-05-13 16:01:10