



## I. El nombre del área del cual es titular quien clasifica

Coordinación General de Comunicación Social

## II. La identificación del documento del que se elabora la versión pública

6133, 5605, 5602, para la cobertura fotográfica de las actividades que realizará la Secretaria María Luisa Albores.

## III. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman

**Datos personales:** nombre, firma, correo electrónico, domicilio, CURP y RFC de personas físicas.

Folio fiscal, cadena original del complemento de certificación digital del Servicio de Administración Tributaria (SAT), certificado de sello digital (CSD) – SAT, código QR, sello digital del emisor y del SAT, serie del certificado del emisor del SAT, sello del comprobante fiscal digital por Internet (CFDI).

## 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 como confidencial, por tratarse de datos personales concernientes a una persona física identificada e identificable, con fundamento en el primer párrafo del artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) Y 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP).

## V. Nombre y firma del titular del área. Firma autógrafa de quien clasifica

NURIA FERNÁNDEZ MEZA

## VI. Fecha y número del acta de la sesión del Comité donde se aprobó la versión pública (Se agrega Link)

Disponible para su consulta en:

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA\\_01\\_2024\\_SIPOT\\_4TO\\_2023\\_FIX.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA_01_2024_SIPOT_4TO_2023_FIX.pdf)



FOLIO No.	37669
FECHA	19/12/2023

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN 111 Coordinación General de Comunicación Social

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE [REDACTED] II.3.-ORIGEN México Distrito Federal  
II.2.-CARGO ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD 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.	AUTORIZADO
Tlaxcala Tlaxcala	06/12/2023 07/12/2023	1 1	MXN 1,700.00 850.00	100% 2,550.00
<b>TOTAL DÍAS:</b>		1 1		
				EUROS 0.00
				TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000
				DOLARES 0.00
				TIPO DE CAMBIO PROMEDIO 0.0000
				PESOS 2,550.00

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	1,490.00
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	0.00
IV.5 PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0.00	1,490.00
IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN			1,060.00
IV.7 NO EJERCIDO			
IV.8 IMPORTE AUTORIZADO	0.00	0.00	2,550.00

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

Cobertura fotográfica de las actividades que realizará la Secretaria Maria Luisa Albores.

VII. OBSERVACIONES

VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

[REDACTED]  
ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD



I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
6133	06/12/2023	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	250.00
5605	07/12/2023	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	140.00
5602	07/12/2023	FACTURAS	HOSPEDAJE	0.00	.0	0.00	.0	1,100.00
			SUMA DEVENGADO	0.00	0.0000	0.00	0.0000	1,490.00
			PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0	0.00	0	0.00
			TOTAL GASTOS VIÁTICOS	0.00	0.0000	0.00	0.0000	1,490.00

II. GASTOS DE PASAJES

TOTAL GASTOS PASAJES	0.00
----------------------	------

III. INFORME DE LA COMISIÓN

SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD



FOLIO No.	37669
FECHA	05/12/2023

**I. UNIDAD RESPONSABLE**

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN **111 Coordinación General de Comunicación Social**

**II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO**

II.1.-NOMBRE [REDACTED] II.3.-ORIGEN México Distrito Federal  
II.2.-CARGO ENLACE DE ALTO NIVEL DE RESPONSABILIDAD II.4.-RFC [REDACTED]

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. DIVISA	POR DÍA	MENOS DE 24 HRS. PAQUETE	AUTORIZADO	
Tlaxcala Tlaxcala	06/12/2023	07/12/2023	1	1	MXN	1,700.00	850.00 100% 2,550.00	
<b>TOTAL DÍAS:</b>				1	1			
							EUROS	0.00
							DOLARES	0.00
							PESOS	2,550.00

**IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN**

Cobertura fotográfica de las actividades que realizará la Secretaría María Luisa Albores.

**V. OBSERVACIONES**

**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.

[REDACTED]	[REDACTED]	SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO
COORDINADORA GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	COORDINADORA GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	[REDACTED]

**RFC emisor:** ██████████  
**Nombre emisor:** ██████████  
**Folio:** 5602  
**RFC receptor:** SMA941228GU8  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
**Código postal del receptor:** 11320  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** ██████████  
**No. de serie del CSD:** ██████████  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 90062 2023-12-19 12:19:28  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90111800	90111800	1.00	E48	Unidad de servicio	942.19	942.19		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	Servicio de hospedaje del 6 de Diciembre de 2023.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	942.19	Tasa	16.00%	150.75
					ISR	Retención	942.19	Tasa	1.25%	11.78
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

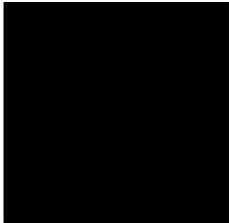
**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Tarjeta de débito  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 942.19  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 150.75  
**Impuestos retenidos** ISR \$ 11.78  
**Total** \$ 1,100.00

**Complemento de Impuestos locales (V1.0):**

Monto total de traslados:		
18.84		
Impuesto Local Traslado	Tasa de Traslado	Importe
I.S.H.	2.00 %	18.84

**Sello digital del CFDI:**



No. de serie del certificado SAT



# SHEYLA KAREN ACOSTA SOTO

RFC: AOSS890121DB1

## Factura

### Domicilio y Expedido en:

PLAZA DE LA CONSTITUCION N° Ext.11 Col.CENTRO CP.90000,TLAXCALA,TLAXCALA,México

Lugar de expedición: 90000

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

### Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES ✓

RFC: SMA941228GU8 ✓

Régimen fiscal: 603 ✓

Domicilio: CP.11320,México



Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: [REDACTED]

Número de comprobante: 0133

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2023-12-07T21:23:33

Fecha de certificación del CFDI: 2023-12-07T21:27:34

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERV	CONSUMO DE ALIMENTOS 06 DE DICIEMBRE 2023	215.52	215.52
			Subtotal	215.52
			Descuento	
			IVA (16) %	34.48
			<b>Total</b>	<b>250.00</b>

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

Sello Digital del Emisor:

Sello digital del SAT:

**RFC emisor:** ██████████  
**Nombre emisor:** ██████████  
**Folio:** 5605  
**RFC receptor:** SMA941228GU8 ✓  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES ✓  
**Código postal del receptor:** 11320  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos ✓  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** ██████████  
**No. de serie del CSD:** ██████████  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** ✓90062 2023-12-19 16:46:14  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Régimen Simplificado de Confianza ✓  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90111503	90111800	1.00	E48	Unidad de servicio	122.01	122.01			Si objeto de impuesto.	
Descripción	Alimentos del 7 de Diciembre de 2023.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	122.01	Tasa	16.00%	19.52
					ISR	Retención	122.01	Tasa	1.25%	1.53
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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

**Subtotal** \$ 122.01  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 19.52  
**Impuestos retenidos** ISR \$ 1.53  
**Total** \$ 140.00

**Sello digital del CFDI:**



**Sello digital del SAT:**



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



**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3      **Fecha y hora de certificación:** 2023-12-19 16:46:28  
**No. de serie del certificado SAT** ██████████

