

**Unidad administrativa que clasifica:** Oficina de Representación de la SEMARNAT en el Estado de Nayarit.

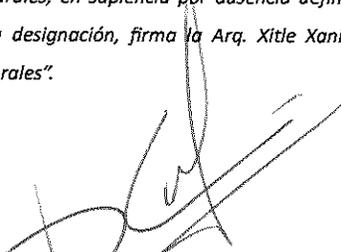
**Identificación del documento:** Facturas o comprobantes.

**Partes o secciones clasificadas:** Página 1.

**Fundamento legal y razones:** Se clasifican datos de personas físicas identificadas o identificables, con fundamento en el primer párrafo del artículo 116 de la LGTAIP y 113 fracción I de la LFTAIP, consistentes en: RFC de personas físicas, Nombre de la persona física, Domicilio fiscal del emisor, Sello digital del CFDI, Sello digital del SAT, Folio fiscal, Número de serie del CSD – SAT, Cadena original del complemento de certificación digital del SAT, Código QR, Nombre y firma de particulares.

**Firma del titular:**

*“Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6, fracción XVI; 32, 33, 34, 35 y 81 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 Nayarit, previa designación, firma la Arq. Xitle Xanitzin González Domínguez, Subdelegada de Gestión para la Protección Ambiental y Recursos Naturales”.*



ARQ. XITLE XANITZIN GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ.

**Fecha, número e hipervínculo al acta del Comité dónde se aprobó la versión pública:**

ACTA\_11\_2023\_SIPOT\_2T\_2023\_IX, en la sesión celebrada el 14 de julio del 2023.

**Disponible para su consulta en:**

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2023/SIPOT/ACTA\\_11\\_2023\\_SIPOT\\_2T\\_2023\\_FIX.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2023/SIPOT/ACTA_11_2023_SIPOT_2T_2023_FIX.pdf)



**RFC emisor:** ██████████  
**Nombre emisor:** ██████████  
**RFC receptor:** SMA9412286P4  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE NAYARIT  
**Código postal del receptor:** 63000  
**Régimen fiscal:** 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:** ██████████ 2023-06-02 10:05:36  
**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		
901D1501		1.00	H80	Unidad de bastidor	718.96	718.96		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DEL DÍA 17 DE MAYO 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	718.96	Tasa	16.00%	115.03
					ISR	Retención	718.96	Tasa	1.25%	8.99
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano      **Subtotal** \$ 718.96  
**Forma de pago:** Efectivo      **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 115.03  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición      **Impuestos retenidos** ISR \$ 8.99  
**Total** \$ 825.00

**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:** 2023-06-02 10:05:36  
**No. de serie del certificado SAT** ██████████