



## CARÁTULA

**I. Nombre del área que clasifica.**

Oficina de Representación de la SEMARNAT en el Estado de Aguascalientes

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

Versión pública de Gastos por concepto de viáticos del Ejercicio 2024 con RUC 4810. de las facturas F044,FAC5059,A4945,R3295

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

La información correspondiente : Datos personales: R.F.C, Folio fiscal o número de factura, Certificado de sello digital, Cadena original del complemento de certificado digital, sello digital, sello del comprobante fiscal, Código Gr

**IV. Fundamento legal, indicando el nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción, párrafo 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.**

Biól. Luis Felipe Ruvalcaba Arellano

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

Acta 22\_2024\_SIPOT\_3T\_2024\_FIX en la sesión celebrada el 16 de octubre de 2024.

Disponible para su consulta en:

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA\\_22\\_2024\\_SIPOT\\_3T\\_2024\\_FIX](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA_22_2024_SIPOT_3T_2024_FIX)

FOLIO No.	4810
FECHA	04/03/2024

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN 121 Oficina de Representación en Aguascalientes

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO II.3.-ORIGEN México Aguascalientes  
 II.2.-CARGO SUBDIRECCION DE AREA II.4.-RFC N1-ELIMINADO

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 DIVISA	MENOS DE 24 HRS.	AUTORIZADO PAQUETE	
Miguel Hidalgo Distrito Federal	05/03/2024	09/03/2024	4	1	MXN	1,700.00	850.00	100% 7,650.00
<b>TOTAL DÍAS:</b>			4	1			EUROS	0.00
							DOLARES	0.00
							PESOS	7,650.00

IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN

PRIMERA REUNION 2024 CON ENCARGADAS Y ENCARGADOS DE LAS OFICINAS DE REPRESENTACION

V. OBSERVACIONES

PAGO CON CHEQUE GASTOS DEVENGADOS

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	REVISO	SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO
----------	--------	------------------------------

LIC. LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO

SUBDELEGADO DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RECURSOS NATURALES Y ENCARGADO DE DESPACHO

RAMON REYES MARTÍNEZ

Jefe de Departamento de Recursos Financieros

LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO

SUBDIRECCION DE AREA

FOLIO No.	4810
FECHA	27/06/2024

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN 121 Oficina de Representación en Aguascalientes

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO II.3.-ORIGEN México Aguascalientes  
 II.2.-CARGO SUBDIRECCION DE AREA II.4.-RFC N2-ELIMINA

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
Miguel Hidalgo Distrito Federal	05/03/2024 09/03/2024	4 1	1,700.00 850.00	100% 7,650.00

TOTAL DÍAS: 4 1

EUROS	0.00
TIPO DE CAMBIO PROMEDIO	0.0000
DOLARES	0.00
TIPO DE CAMBIO PROMEDIO	0.0000
PESOS	7,650.00

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	6,182.60
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	140.52
IV.5 PERDIDA CAMBIARIA	0.00	0.00	0.00
IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN	0.00	0.00	6,323.12
IV.7 NO EJERCIDO			1,326.88
IV.8 IMPORTE AUTORIZADO	0.00	0.00	7,650.00

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

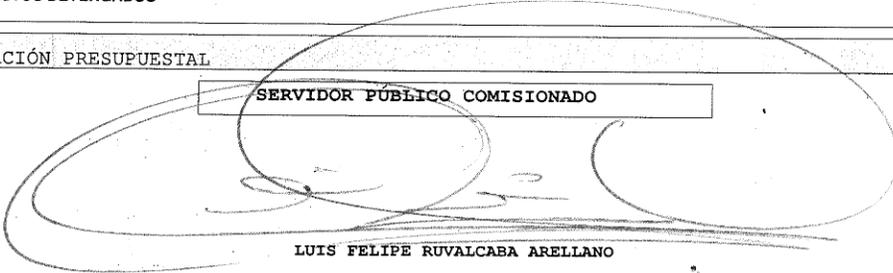
PRIMERA REUNION 2024 CON ENCARGADAS Y ENCARGADOS DE LAS OFICINAS DE REPRESENTACION

VII. OBSERVACIONES

PAGO CON CHEQUE GASTOS DEVENGADOS

VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO  
SUBDIRECCION DE AREA

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
 REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL CON PAGO DE VIÁTICOS  
 DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

**I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS**

DOCUMENTO	FECHA	TIPO DE COMPROBACIÓN	CONCEPTO	EUROS	TIPO DE CAMBIO	DOLARES	TIPO DE CAMBIO	PESOS
A4945	05/03/2024	FACTURAS	HOSPEDAJE	0.00	.0	0.00	.0	5,480.00
F044	07/03/2024	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	206.00
R3295	08/03/2024	FACTURAS	ALIMENTOS	0.00	.0	0.00	.0	195.00
FAC5059	09/03/2024	FACTURAS	TAXIS	0.00	.0	0.00	.0	301.60
N	09/03/2024	152RLISR	OTROS	0.00	.0	0.00	.0	140.52
<b>SUMA DEVENGADO</b>				0.00	0.0000	0.00	0.0000	6,323.12
<b>PERDIDA CAMBIARIA</b>				0.00	0	0.00	0	0.00
<b>TOTAL GASTOS VIÁTICOS</b>				0.00	0.0000	0.00	0.0000	6,323.12

**II. GASTOS DE PASAJES**

<b>TOTAL GASTOS PASAJES</b>	0.00
-----------------------------	------

**III. INFORME DE LA COMISIÓN**

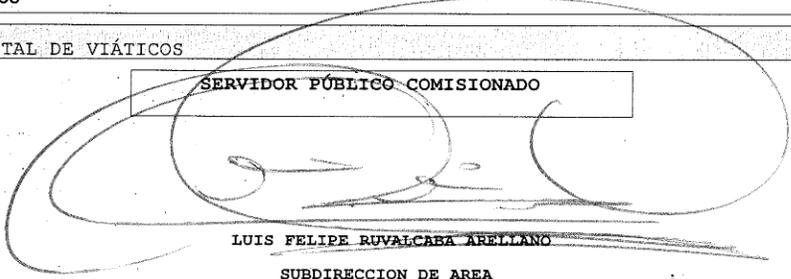
SE ASISTIO A LA REUNION LOS DIAS SEÑALADOS, EN LO CUAL SE DESARROLLARON TODOS LOS TEMAS PLANTEADOS Y LOS TEMAS LIBRES QUE CADA OFICINA DE REPRESENTACION PLANTEÓ. SE CONTO CON LA PRESENCIA DE LA MAESTRA MARIA LUISA ALBORES GONZALEZ, TITULAR DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES. SE CONCLUYÓ CON VARIOS ASPECTOS PENDIENTES QUE SE IRÁN DESARROLLANDO EN CADA OFICINA DE REPRESENTACION

**IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS**

PAGO CON CHEQUE GASTOS DEVENGADOS

**V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS**

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO



LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO  
 SUBDIRECCION DE AREA



**MEDIO AMBIENTE**

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



**Oficina de Representación en el Estado de Aguascalientes**

**Oficio: 01/006/24**

Asunto: Oficio de Comisión

Aguascalientes, Ags., a 01 de marzo de 2024

**BIÓL. LUIS FELIPE RUVALCABA ARELLANO**  
**ENCARGADO DE DESPACHO DE LA OFICINA**  
**FEDERERAL DE REPRESENTACION EN EL**  
**ESTADO DE AGUASCALIENTES**  
**Presente**

Por medio del presente tengo bien comunicar a Usted que ha sido Comisionado a la Ciudad de México con el propósito de asistir a **Primera Reunión 2024 para Encargadas y Encargados de las Oficinas de Representación**, planes de cierre del Gabinete Ambiental y Coordinación con las ORE, en las Oficinas de la Unidad Coordinadora de las Oficinas de Representación y Gestión Territorial, que se llevará a cabo los días **05 al 09 de marzo del año en curso**, en Av. Ejército Nacional Mexicano No. 223, Anáhuac I Secc. Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México, CdMx.

Sin otro en particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**El Encargado de Despacho**

**Biól. Luis Felipe Ruvalcaba Arellano**

*"Con fundamento en lo dispuesto en el artículo SÉPTIMO transitorio 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 Aguascalientes, previa designación, firma el presente el Subdelegado de Gestión para la Protección Ambiental y Recursos Naturales."*

*1. En los términos del artículo 17 Bis en relación con los artículos Octavo y Decimo Tercero Transitorios del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2018.*



**RFC emisor:** TCA190724TZ2  
**Nombre emisor:** EL TROMPO CALIENTE  
**RFC receptor:** SMA941228KT9  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
**Código postal del receptor:** 20000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** N3-ELIMINADO 85  
**No. de serie del CSD:**  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 06470 2024-03-07 00:03:38  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101501	18	1	E48		177.586207	177.586207		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	177.586207	Tasa	16.00%	28.413793
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

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

**Subtotal** \$ 177.59  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 28.41  
**Total** \$ 206.00

Sello digital del CFDI:

N4-ELIMINADO 78

Sello digital del SAT:

N5-ELIMINADO 78

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

N7-ELIMINADO N6-ELIMINADO 78

**RFC emisor:** GSM110324EN3  
**Nombre emisor:** GASTRONOMICA SM  
**Folio:** N9-  
**RFC receptor:** SMA941228KT9  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
**Código postal del receptor:** 20000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** N8-ELIMINADO 85  
**No. de serie del CSD:**  
**Serie:** N10-  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 06470 2024-03-08 11:11:33  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501	ALIM	1	E48	UNIDADDESERVICIO	168.10	168.10			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b> CONSUMO RESTAURANTE					<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	168.10	Tasa	16.00%	26.90
<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** \$ 168.10  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 26.90  
**Total** \$ 195.00

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

**Sello digital del CFDI:**  
N11-ELIMINADO 78

**Sello digital del SAT:**  
N12-ELIMINADO 78

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**  
 N14-ELIMINADO 78  
 N13-ELIMINADO 78

A large, stylized handwritten signature or scribble in black ink, located at the bottom right of the page. It consists of several overlapping loops and lines.

**RFC emisor:** N15-ELIMINADO  
**Nombre emisor:** ABDY TAIRY AMIN GARCIA PEREZ  
**Folio:** N17-  
**RFC receptor:** SMA941228KT9  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
**Código postal del receptor:** 20000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** N16-ELIMINADO 85  
**No. de serie del CSD:**  
**Serie:** N19-  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 07450 2024-03-10 23:45:32  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
78111804		1.00	E48	Unidad de servicio	260.00	260.00		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	SERVICIO DE TAXI PRIVADO 09/03/2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	260.00	Tasa	16.00%	41.60
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

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

**Subtotal** \$ 260.00  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.60  
**Total** \$ 301.60

Sello digital del CFDI:

N19-ELIMINADO 78

Sello digital del SAT:

N20-ELIMINADO 78

N22-ELIMINADO

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

N21-ELIMINADO 78

A large, stylized handwritten signature or scribble in black ink, consisting of several overlapping loops and horizontal strokes. Below it, there is a small handwritten mark that looks like the letter 'B'.

**RFC emisor:** PTU070928QM8  
**Nombre emisor:** PROYECCIONES TURISTICAS  
**Folio:** N24  
**RFC receptor:** SMA941228KT9  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
**Código postal del receptor:** 20000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:** N23-ELIMINADO 85  
**No. de serie del CSD:** N2  
**Serie:** N2  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 06470 2024-03-05 18:53:13  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90111501	59365	1	A9	TARIFA	4,585.77	4,585.77		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	HOSPEDAJE				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	4,585.77	Tasa	16.00%	733.72
<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** \$ 4,585.77  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 733.72  
**Total** \$ 5,480.00

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

Monto total de trasladados:		
160.51		
Impuesto Local Traslado	Tasa de Traslado	Importe
ISH	3.5 %	160.51

Sello digital del CFDI:

N26-ELIMINADO 78

Sello digital del SAT:

N27-ELIMINADO 78

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

N29-ELIMINADO 77  
 N28-ELIMINADO 78