

**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, 2, 3, 4.

**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: Domicilio particular, Nombre, RFC del servidor público, Teléfono, Correo Electrónico, Folio fiscal, Código QR, Sello digital de CFDI, Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

**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\_08\_2024\_SIPOT\_1T\_2024\_FIX., celebrada el 19 Abril 2024

**Disponible para su consulta en:**

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA\\_08\\_2024\\_SIPOT\\_1T\\_2024\\_FIX.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2024/SIPOT/ACTA_08_2024_SIPOT_1T_2024_FIX.pdf)

**RFC emisor:**  
**Nombre emisor:**  
**RFC receptor:** SMA9412286P4  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE NAYARIT  
**Código postal del receptor:** 63000  
**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:** 83010 2024-03-30 16:19:17  
**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	
90111503		1.00	E48	Unidad de servicio	2,295.00	2,295.00			Sí objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	Servicio de hospedaje check in 14/03/2024 check oua 16/03/2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	2,295.00	Tasa	16.00%	367.20
<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** \$ 2,295.00  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 367.20  
**Total** \$ 2,662.20

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3  
**No. de serie del certificado SAT**  
**Fecha y hora de certificación:** 2024-03-30 16:19:35

Aq.

**RFC emisor:**  
**Nombre emisor:**  
**Folio:** 37  
**RFC receptor:** SMA9412286P4  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE NAYARIT  
**Código postal del receptor:** 63000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:**  
**No. de serie del CSD:**  
**Serie:** A  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 85210 2024-03-25 13:02:44  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101503		1.00	E48	Unidad de servicio	284.48	284.48		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS EL DIA 14 DE MARZO DE 2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
	<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>			IVA	Traslado	284.48	Tasa	16.00%	45.52

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

**Subtotal** \$ 284.48  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 45.52  
**Total** \$ 330.00

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3  
**No. de serie del certificado SAT**

**Fecha y hora de certificación:** 2024-03-25 13:02:58

**RFC emisor:**  
**Nombre emisor:**  
**RFC receptor:** SMA9412286P4  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE NAYARIT  
**Código postal del receptor:** 63000  
**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:** 83010 2024-03-30 16:21:00  
**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	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	620.69	620.69			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	Consumo de Alimentos 15/03/2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	620.69	Tasa	16.00%	99.31
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 620.69  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 99.31  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 720.00

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:** 2024-03-30 16:21:17  
**No. de serie del certificado SAT**

Arg

**RFC emisor:**  
**Nombre emisor:**  
**Folio:** 38  
**RFC receptor:** SMA9412286P4  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE NAYARIT  
**Código postal del receptor:** 63000  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Folio fiscal:**  
**No. de serie del CSD:** .....  
**Serie:** A  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 85210 2024-03-25 13:11:23  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Exportación:** No aplica

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101503		1.00	E48	Unidad de servicio	554.31	554.31			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS EL DIA 16 DE MARZO DE 2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
	<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>			IVA	Traslado	554.31	Tasa	16.00%	88.69

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

**Subtotal** \$ 554.31  
**Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 88.69  
**Total** \$ 643.00

Sello digital del CFDI:

Sello digital del SAT:

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3  
**No. de serie del certificado SAT**  
**Fecha y hora de certificación:** 2024-03-25 13:11:36