



I. Nombre del Área que clasifica: Oficina de Representación de la SEMARNAT en el estado de Baja California.

II. Identificación del documento: Se elabora la versión pública de **COMPROBACIÓN DE COMISIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS**.

III. Partes o secciones clasificadas: La parte concerniente al 1) Nombre, Domicilio Particular, Teléfono Particular y/o Correo Electrónico de Particulares, Código QR, Número Serie certificado del SAT, Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT, Sello Digital del CFDI.

IV. Fundamento legal y razones: Se clasifica como **información confidencial** con fundamento en el artículo 115 primer párrafo de la LGTAIP. Por las razones o circunstancias al tratarse de **datos personales** concernientes a una persona física identificada e identifiable.

V. Firma del titular: MTRO. RICARDO JAVIER CÁRDENAS GUTIÉRREZ

VI. Fecha, número e hipervínculo al acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública. ACTA_17_2025_SIPOT_3T_2025_ART 65_FVIII, en la sesión celebrada el **17 de octubre del 2025**.

Disponible para su consulta en:

https://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2025/sipot/ACTA_17_2025_SIPOT_3T_2025_ART65_FVIII.pdf



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Calzada CETYS No. 2799, Edificio "C". Local 19, Tercer Nivel, Colonia Rivera, Mexicali, Baja California, C.P. 21259, Teléfono (686) 904-42-08 www.gob.mx/semarnat



UNIDAD:

NOMBRE DEL COMISIONADO:

OAC:

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| DESTINO DE LA COMISIÓN | PERÍODO DE LA COMISIÓN | | | |
| SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA | DEL 3 DE JUNIO AL 5 DE JUNIO DE 2025 | | | |

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

TOTAL DEL VIÁTICO

OBSERVACIONES:

SOLICITA

**EL TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE
SEMARNAT EN BAJA CALIFORNIA**

MTRO. RICARDO JAVIER CÁRDENAS GUTIÉRREZ

AUTORIZA

**EL TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE SEMARNAT EN
BAJA CALIFORNIA**

MTRO. RICARDO JAVIER CÁRDENAS GUTIÉRREZ





IMPULSORA HOTELERA
DEL GOLFO

Mar de Cortez No. 1100, Centro Sección II
San Felipe, Baja California, México, C.
Tel. [REDACTED]
R.F.C. [REDACTED]
601 - GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

| FACTURA | |
|--------------|--------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| FECHA Y HORA | 12/6/2025 14:41:16 |

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, MÉXICO 21259

R.F.C. [REDACTED]

REGIMEN FISCAL:

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

| Clave Prod. Serv. | Cant | Clave Unidad | Unidad | Descripción | Precio | Impuesto | Importe | |
|-------------------|------|-------------------------|--------|---|----------|-----------|---------|-------------|
| [REDACTED] | 2.00 | E48- UNIDAD DE SERVICIO | | HOSPEDAJE HOSPEDAJE DEL DIA 03/06/25 CON SALIDA EL DIA 05/06/25 | 1,769.91 | 002 - IVA | 283.19 | \$ 3,539.82 |

MONEDA: MXN - PESO MEXICANO

TIPO CAMBIO: 1.0000 USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL.

CANTIDAD CON LETRA:

(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)

| | |
|-----------|-------------|
| SUBTOTAL: | \$ 3,539.82 |
| I.V.A.: | \$ 283.19 |
| I.S.S.H.: | \$176.99 |
| TOTAL: | \$ 4,000.00 |

CFDI RELACIONADOS:

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

TIPO RELACION: - CFDI RELACIONADO:

| CERTIFICADO DEL SAT | USO CFDI DEL EMISOR | FECHA Y HORA DE CERT. |
|--|-----------------------------------|-----------------------|
| 00001000000709142898 | 00001000000517964513 | 12/6/2025 - 15:41:19 |
| FORMA DE PAGO | METODO DE PAGO | CONDICIONES DE PAGO |
| 26 - TARJETA DE DÉBITO | PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN | |
| CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT | | |
| EFECTOS FISCALES AL PAGO | | |
| SELLO DEL SAT | | |

LUGAR DE EXPEDICIÓN: 21850

TIPO DE COMPROBANTE: I - INGRESO

VERSION: 4.0



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| RFC del emisor | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|----------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| [REDACTED] | 2025-06-12T14:41:16 | 2025-06-12T15:41:19 | [REDACTED] |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$4,000.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

[Imprimir](#)