



I. **Nombre del área que clasifica:** Oficina de Representación de la SEMARNAT en el Estado de Chiapas.

II. **Identificación del documento del que se elabora la versión pública:**
493-CLC-24-2025

III. **Partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la Conforman:** Partes correspondientes a: Nombre, RFC, Código Postal, Cuenta Bancaria, Institución Bancaria, Folio Fiscal, Folio CFDI, Sello Digital del CFDI, Sello Digital del SAT, Cadena Original Del Complemento de Certificado Digital del SAT, No. de Certificado, Código QR, Sello Digital del Emisor Y del Servicio de Administración Tributaria, Páginas: 1, 2, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14.

IV. **Fundamento Legal:** La clasificación de la información confidencial se realiza con fundamento en los artículos 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 116 primer párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; razones y circunstancias que motivaron a la misma: Por tratarse de datos personales concernientes a una persona física identificada e identificable.

V. **Firma del titular del área:**

Lic. Aquiles Espinosa García.- Titular de la Oficina de Representación en Chiapas

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

ACTA_07_2025_SIPOT_1T_2025_FIX, en la sesión ordinaria celebrada el 22 de abril de 2025.

Disponible para su consulta en:

http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXIX/2025/SIPOT/ACTA_07_2025_SIPOT_1T_2025_FIX.pdf





**MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN CHIAPAS
REPORTE DE CLC POR FOLIO CON CORTE**

Impreso el: 07-04-2025 15:54

Impreso por: RolCapClcSicopUR/16127MREYES

| | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| RAMO EJEC: 16 | UNI.EJEC: 127 | FOLIO CLC: 24 | FOLIO DEP: 8885 | PROCESO: 137963 | LEYENDA: 1 | DEPOSITO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO |
| TIPO CLC: DIRECTA | TIPO PAGO: EFECTIVA | FECHA CAPTURA: 19/03/2025 | FECHA APLICACION: 26/03/2025 | ESTATUS CLC: Pagada | | |
| APL. CONT: 1 | DIVISA: MXN | TOTAL DIVISA: \$288.00 | TIPO CAMBIO: 1.00 | TOTAL MN: \$288.00 | FECHA DE PAGO: 31/03/2025 | |
| BENEFICIARIO: ██████████ | SANTIAGO LEON CARLOS AMADO | CTA.BANCARIA: ██████████ | MEDIO DE PAGO: SPEI | | | |
| REF1: | REF2: | Fec REF1: 06/03/2025 | NUT: | | | |
| Folio AMF: | No. OF AMF: | | | | | |
| Nombre Corto: | Nombre Largo: | | | | | |

| SEC | RM | UNI | CICLO | MES | GF | F | SF | PRG | AI | IPP | PP | OGTO | TG | FF | EF | PPI | IMPORTE DIVISA | IMPORTE MN | REMTE.POR PROG | REMTE. RECTIF. | FEC.PROP.PAGO |
|-----|----|-----|-------|-----|----|---|----|-----|----|-----|----|-------|----|----|----|-----|----------------|------------|----------------|----------------|---------------|
| 1 | 16 | 127 | 2025 | 3 | 2 | 1 | 6 | 0 | 6 | G | 3 | 37504 | 1 | 1 | 7 | 0 | \$288.00 | \$288.00 | \$0.00 | \$288.00 | 31/03/2025 |



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
 DIRECCIÓN DE PAGOS
CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA

Viáticos Devengados (Reembolsos)

SOLICITUD DE PAGO: 8862

| FECHA DE EXPD. | | | FECHA DE PAGO | | | NÚMERO | HOJA | |
|----------------|-----|------|---------------|-----|------|----------|------|----|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | No. | DE |
| 19 | 03 | 2025 | 26 | 03 | 2025 | 016-8885 | 1 | 1 |

C. TESORERO DE LA FEDERACIÓN
 PRESENTE:

SIRVASE PAGAR EL IMPORTE NETO DE
 LA PRESENTE CUENTA POR LIQUIDAR
 POR CONCEPTO DE : VIATICOS NACIONALES

\$ 288.00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

| TIPO DE MONEDA | | | EQUIVALENTE M.N. | TESOFE / SNC | | ESTADO | UNIDAD EJECUTORA | |
|----------------|----------|--|------------------|-----------------------------------|----------------------------|---|------------------|--------|
| CLAVE | NOMBRE | TIPO DE CAMBIO | | TESOFE / SIAFF (FOLIO SIAFF) : 24 | | | | |
| MXN | NACIONAL | 1 | | | 09 | | | |
| No. SEC. | TIPO | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO DE CONC. | DOCUMENTO DE REFERENCIA | BENEFICIARIO | CONCEPTO | IMPORTES | |
| | | | | | | | BRUTO | NETO |
| 1 | FAC | 016.127.2.1.06.006.G003.37504.1.1.07.00000000000.0000000000.00.000.000.0000000000.0000000000 | PN-000 | 0 | CARLOS AMADO SANTIAGO LEON | Viáticos nacionales para servidores públicos en el desempeño de funciones oficiales | 288.00 | 288.00 |
| | | | | | | | 288.00 | 288.00 |
| | | | | | | | .00 | |
| | | | | | | | .00 | |
| | | | | | | | .00 | |

CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA
 TRANSMITIDA A LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN
 Y PAGADA MEDIANTE SIAFF
 (TRÁMITE)

RFC/Código :
 Cuenta :
 Banco :
 Sucursal :

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
HUMANOS Y ENLACE ADMINISTRATIVO

PUESTO: _____

Vo. Bo.



FIRMA

NOMBRE: LIC. RAFAEL REVUELTAS DOMINGUEZ

TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN
EN EL ESTADO DE CHIAPAS

PUESTO: _____

AUTORIZO



FIRMA

NOMBRE: LIC. AQUILES ESPINOSA GARCÍA

NOTAS ESPECIALES Y/O ACLARACIONES

DEL RAMO

DE LA TESOFE O SNC

CLAVES
PARA LA ANOTACION DEL TIPO DE COMPROBANTE
EN LAS
CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS

COMPROBANTES

CLAVE

NOM
REC
RRF
LRA
EST
OTR
ACU
OFI
DEC
FAC
REM
REJ
AOR
COT
COV

DOCUMENTO

Nómina
Recibo
Recibo ret. fondos
Lista de raya
Estimación
Otros
Acuerdo
Oficio
Decreto
Factura
Remito
Resolución judicial
Aprobación de órgano rector
Contrato
Convenio

SEMARNAT

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

Viáticos Devengados (Reembolsos)
SOLICITUD DE PAGO

SIRVASE PAGAR EL IMPORTE DE LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO

| FECHA DE EXPD. | | | FECHA DE PAGO SOLICITADA | | | NUMERO | HOJA | |
|----------------|-----|------|--------------------------|-----|-----|----------|------|----|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | No. | DE |
| 14 | 03 | 2025 | | | | 016-8862 | 1 | 1 |

C. TESORERO DE LA FEDERACION

PRESENTE:

\$ 288.00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

| TIPO DE MONEDA | | | EQUIVALENTE | TIPO DESTINO | TESOFE / SNC | No. PROCESO | UNIDAD EJECUTORA |
|----------------|----------|----------------|-------------|--------------|----------------------------|-------------|--------------------------------------|
| CLAVE | NOMBRE | TIPO DE CAMBIO | | | | | |
| | NACIONAL | | M.N. | NA | TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN | 33257 | Oficina de Representación en Chiapas |

| No. SEC. | TIPO | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO DE CONCEPTO | DOCUMENTO DE REFERENCIA | BENEFICIARIO | CONCEPTO | IMPORTES | | |
|----------|------|--|------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|--------|
| | | | | | | | BRUTO | NETO | |
| 1 | FAC | 016.127.2106.006.G003.37000.1.10700000000000 37504.-Viáticos nacionales para servidores públicos en el desempeño de funciones oficiales | PN-000 | | CARLOS AMADO SANTIAGO LEON | SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS | NETO 288.00 *I.V.A. DESG. 33.10 | 288.00 | |
| | | | | | | | *INFORMATIVO | 288.00 33.10 .00 .00 .00 .00 .00 | 288.00 |

PARA SU ELABORACION Y TRAMITE POR LA DG

RFC/Código:
Cuenta:
Banco:
Sucursal:

*I.V.A. DESG.
RET. I.S.R.
RET. I.V.A.
2 AL MILLAR
5 AL MILLAR
PENALIZACION

PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y POLÍTICA REGIONAL

Vo. Bo.



FIRMA

NOMBRE: MARIA GUADALUPE REYES ACUÑA

PUESTO: TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN EL ESTADO DE CHIAPAS

AUTORIZO



FIRMA

NOMBRE: LIC. AQUILES ESPINOSA GARCÍA

NOTAS ESPECIALES Y/O ACLARACIONES

DEL RAMO

DE LA TESOFE O SNC

CLAVES

PARA LA ANOTACION DEL TIPO DE COMPROBANTE EN LAS CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS

COMPROBANTES

CLAVE

F
N
LR
R
E
RRF
O

DOCUMENTO

FACTURA
NOMINA
LISTA DE RAYA
RECIBO
ESTIMACION
RECIBO RET. FONDOS
OTROS

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

| Evento | Solicitud | Secuencia | Año | Ramo | Unidad | CG | FI | SFU | AIN | PPT | OBG | TG | FF | EF | PPI | CC | IMPORTE |
|---------------|---------------|-----------------|---------------|--------|-------------------------------|------|------|-------------|-------------|-------------------|----------------|----------------|---------------|---------|--------------|--------------|---------------|
| 401_SOL_3 | 8862 | 1 | 2025 | 16 | 127 | 2 | 1 | 06 | 006 | G003 | 37504 | 1 | 1 | 07 | 00000000000 | 00000000000 | 288.00 |
| Total: | | | | | | | | | | | | | | | | | 288.00 |
| Factura | Fecha Factura | Fecha Recepción | Fecha Max. CP | BEN | NOMBRE | IVA | ISR | 5 al millar | 2 al millar | Otras retenciones | Penalizaciones | Contribuciones | Importe Bruto | % desg. | IVA Desglose | Total Reten. | Importe Neto |
| D3486D79F334 | 24/01/2025 | 06/03/2025 | 20/03/2025 | S20882 | SANTIAGO LEON CARLOS AMADO | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 240.00 | 16 | 33.10 | 0.00 | 240.00 |
| S/C | 24/01/2025 | 06/03/2025 | 20/03/2025 | S20882 | SANTIAGO LEON CARLOS AMADO | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 48.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 48.00 |
| 288.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 288.00 |

Relación Anexa
Sol. de Pago : 8862

Firma : Lic. Aquiles Espinosa García



SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO

DATOS GENERALES

Fecha de Elaboración: 21/03/2025

Unidad Responsable: 127 - Oficina de Representación en Chiapas
 Tipo de Trámite: Viáticos Devengados (Reembolsos) Cadenas Productivas Si No

SICOP / SIAFF

Proceso Sol. de Pago SICOP: 33257 Solicitud de Pago: 8862 Proceso Doc. Comp.: 33256 Número RUC: 493
 No. de Comp. de Recursos: _____ No. de Contrato, Pedido o Convenio: _____
 CLC SICOP: 8885 CLC SIAFF: 24 Proceso SIAFF: 137963 Número DOF: _____

DESGLOSE DEL PAGO

Moneda: MXN - Peso Mexicano Otra (Especificar): _____ Tipo de Cambio: 1.0000
 Importe bruto: 254.90 IVA: 33.10 Subtotal: 288.00 Total Retenciones: -
 Ret ISR: _____ Ret IVA: _____ Impto. Cederal: _____ Otras Ret: _____ Penalizaciones: _____
 Importe Neto: 288.00 Importe con letra: (Doscientos Ochenta y Ocho Pesos 00/100 M.N.)

BENEFICIARIO / COMISIONADO

RFC: _____ ID: 983 Adscripción: CHIAPAS
 Nombre o razón social: CARLOS AMADO SANTIAGO LEON
 Motivo y Función de la Comisión: ASISTIR A LA REUNIÓN SOBRE LA ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE Y AMBIENTES COSTEROS CON EL PRESIDENTE MUNICIPAL DE TONALÁ, PROFEPA Y CONANP

RELACIÓN DE COMPROBANTES

| No Documento / Comisión | Proveedor / Comisionado o Concepto del Gasto | Programa presupuestario | Control Operativo o Auxiliar | Partida | Importe Neto |
|-------------------------|--|-------------------------|------------------------------|--------------|---------------|
| D3486D79F33 4 | VIATICOS | G003 | 0 | 37504 | 240.00 |
| S/C | VIATICOS | G003 | 0 | 37504 | 48.00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Total | 288.00 |

En términos de lo dispuesto en el artículo 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, se hace constar, que los reportes y la documentación comprobatoria y justificativa adicional obra en poder de esta Unidad Responsable, en caso de ser requerida por instancias fiscalizadoras

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA EL PAGO DEL VIATICOS DEL OFICIO DE AVISO DE COMISIÓN No. 493

Declaro que los recursos otorgados se utilizarán y/o utilizaron única y exclusivamente en los gastos de viáticos y pasajes en la comisión oficial a la que fui asignado
 Certifico que los requisitos previstos en la normatividad aplicable al presente trámite han sido cumplidos, por lo que se considera procedente autorizar la erogación
 Autorizo e instruyo el ejercicio del presupuesto asignado a esta Unidad Responsable

CARLOS AMADO SANTIAGO LEON
Subdirector de Área

LIC. RAFAEL REVUELTAS DOMINGUEZ
Enlace Administrativo

LIC. AQUILES ESPINOSA GARCÍA
Titular de la oficina de representación en el Estado de Chiapas.



| | |
|-----------|------------|
| FOLIO No. | 493 |
| FECHA | 23/01/2025 |

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN **127 Oficina de Representación en Chiapas**

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE **CARLOS AMADO SANTIAGO LEON** II.3.-ORIGEN **México Chiapas**
 II.2.-CARGO **SUBDIRECCION DE AREA** 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. | POR DÍA | MENOS DE 24 HRS. | AUTORIZADO | | |
| | | | | | | DIVISA | PAQUETE | | | |
| Tonalá | Chiapas | 24/01/2025 | 24/01/2025 | 0 | 1 | MXN | 1,700.00 | 850.00 | 100% | 850.00 |
| TOTAL DÍAS: | | | | 0 | 1 | | | EUROS | 0.00 | |
| | | | | | | | | DOLARES | 0.00 | |
| | | | | | | | | PESOS | 850.00 | |

IV. MOTIVO DE LA COMISIÓN

VERIFICACIÓN DE ACCIONES O ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

V. OBSERVACIONES

Asistir a la reunión sobre la Zona Federal Marítimo Terrestre y Ambientes Costeros con el Presidente Municipal de Tonalá, PROFEPA y CONANP.

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 BIOLOGA GUADALUPE DE LA CRUZ GUILLEN Encargada del Despacho de la Oficina de Representación de la SEMARNAT en el Estado de Chiapas | REVISO Lic. Rafael Revueltas Domínguez Jefe de Departamento de Recursos Humanos | SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO CARLOS AMADO SANTIAGO LEON SUBDIRECCION DE AREA |
|---|---|--|



| | |
|-----------|------------|
| FOLIO No. | 493 |
| FECHA | 06/03/2025 |

I. UNIDAD RESPONSABLE

I.1.-CLAVE Y DENOMINACIÓN **127 Oficina de Representación en Chiapas**

II. SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

II.1.-NOMBRE **CARLOS AMADO SANTIAGO LEON** II.3.-ORIGEN México Chiapas
 II.2.-CARGO **SUBDIRECCION DE AREA** 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 |
| Tonalá Chiapas | 24/01/2025 24/01/2025 | 0 1 | DIVISA MXN 1,700.00 | PAQUETE 100% 850.00 |
| TOTAL DÍAS: | | 0 1 | | |

| | |
|-------------------------|--------|
| EUROS | 0.00 |
| TIPO DE CAMBIO PROMEDIO | 0.0000 |
| DOLARES | 0.00 |
| TIPO DE CAMBIO PROMEDIO | 0.0000 |
| PESOS | 850.00 |

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 | 240.00 |
| 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 | 48.00 |
| IV.5 PERDIDA CAMBIARIA | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| IV.6 IMPORTE TOTAL DE LA COMPROBACIÓN | 0.00 | 0.00 | 288.00 |
| IV.7 NO EJERCIDO | | | 562.00 |
| IV.8 IMPORTE AUTORIZADO | 0.00 | 0.00 | 850.00 |

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

VERIFICACIÓN DE ACCIONES O ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

VII. OBSERVACIONES

Asistir a la reunión sobre la Zona Federal Marítimo Terrestre y Ambientes Costeros con el Presidente Municipal de Tonalá, PROFEPA y CONANP.

VIII. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

CARLOS AMADO SANTIAGO LEON
 SUBDIRECCION DE AREA





I. COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS OTORGADOS

| DOCUMENTO | FECHA | TIPO DE COMPROBACIÓN | CONCEPTO | EUROS | TIPO DE CAMBIO | DOLARES | TIPO DE CAMBIO | PESOS |
|--------------|------------|----------------------|------------------------------|-------|----------------|---------|----------------|--------|
| D3486D79F334 | 24/01/2025 | FACTURAS | ALIMENTOS | 0.00 | .0 | 0.00 | .0 | 240.00 |
| S/C | 24/01/2025 | 152RLISR | ALIMENTOS | 0.00 | .0 | 0.00 | .0 | 48.00 |
| | | | SUMA DEVENGADO | 0.00 | 0.0000 | 0.00 | 0.0000 | 288.00 |
| | | | PERDIDA CAMBIARIA | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| | | | TOTAL GASTOS VIÁTICOS | 0.00 | 0.0000 | 0.00 | 0.0000 | 288.00 |

II. GASTOS DE PASAJES

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

III. INFORME DE LA COMISIÓN

REUNION CON EL PRESIDENTE MUNICIPAL DE TONALA, EN COORDINACIÓN CON EL ENCARGADO DE LA PROFEPA Y EL DIRECTOR DE LA RESERVA DE LA BIOSFERA LA ENCRUCIJADA Y EL ENCARGADO DEL SANTUARIO DE LA TORUTUGA MARINA, LLEGANDO A LOS SIGUIENTES ACUERDOS: CONTINUAR CON LA MESA DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL CON LA FINALIDAD DE INICIAR EL ORDENAMIENTO GRADUAL DE LAS ACTIVIDADES DE OCUPACIÓN Y USO DE LA ZONA FEDERAL

IV. OBSERVACIONES A LA COMPROBACIÓN DE GASTOS

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL DE VIÁTICOS

SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

CARLOS AMADO SANTIAGO LEON
SUBDIRECCION DE AREA

RFC emisor: ██████████
Nombre emisor: ██████████
RFC receptor: SMA941228IX7
Nombre receptor: SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE CHIAPAS
Código postal del receptor: 29039
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: ██████████ 2025-01-27 10:57:30
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 | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|------------------------|----------------|
| 90101501 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 206.90 | 206.90 | | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | Consumo de alimentos del día 24/01/2025 | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 206.90 | Tasa | 16.00% | 33.10 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 206.90
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 33.10
Total \$ 240.00

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: 2025-01-27 10:58:20
 No. de serie del certificado SAT ██████████

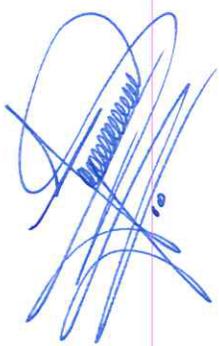
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd"
Version="4.0" Fecha="2025-01-27T10:57:30"
Sello="

FormaPago="03"

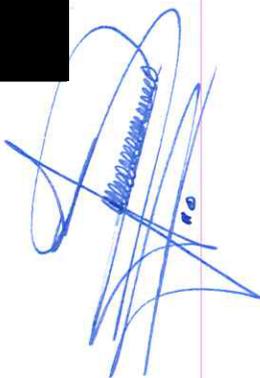
NoCertificado="

Certificado="

aeHAFeeJSR0pTVuB4xTG5FW+z3Pmy/bGxeTrTVuWcurJw0wjJZUsv7CsIh9ZCKYCE
CDpe7t8AU9I10R+ejcCi3VmsiCS7YJzPxJ5heWZpXb0EOhxkL0I7IY8NxAC0W9oJ
/ZKHPAEP8dbvbdLUEC9NYBHh2HV5kW6GpmiuUHBSArIe1cUqJyCytsQLi6K9WT6Rz
ucfuj0/moAXvFAunFfJ9oOyviasQ/8/uefvLJmA/K+z8ykJHJ3isR98cYOczWDRPv1
cYFMQcm2Sqje3Qi81NukL92KafVIj0/XklWlHMPBU8dL8Oe8pyoBcMzMM3qYeMLT5
bWyyk3jay99MqgCkL0SvRGZ5Jb4/MKM0q0eS2e8CKOinR6nZug0f484fZUBqT1oZp
a5r1F4813U8eNiZRVC3c+
2eTNKz2fbvKvEL90quSLsPrnOXGtY/MsABbZo9684kIQiOZNYPVIJc4HT+cgJmJKu
nZW5y1Kigy+
9mMp5iUKcnyChnNpj6rO2qIp/3kwjNhIWQgMw2HG2w6pElN0UejNLwTFZDMXu4Lux
vaQSorx6ao0IZ4gPK5BxgCLIACgABBcqSwf5S3YA1CW7/Zs3NuuztsDNRkpakaBk+
b50pBu7eMeVxPtGHht5zEeXhGG04e+Y71ReVp7nS24QCQfY/XV8yIZ4P3yC1dD0Fv
0=" SubTotal="206.90" Moneda="MXN" Total="240.00"
TipoDeComprobante="I" Exportacion="01" MetodoPago="PUE"
LugarExpedicion=" " xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
<cfdi:Emisor Rfc=" " Nombre=" "
RegimenFiscal="612" />



```
<cfdi:Receptor Rfc="SMA941228IX7" Nombre="SECRETARIA DE MEDIO
AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL
ESTADO DE CHIAPAS" DomicilioFiscalReceptor="29039"
RegimenFiscalReceptor="603" UsoCFDI="G03" />
<cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Concepto ClaveProdServ="90101501" Cantidad="1.00"
ClaveUnidad="E48" Unidad="Unidad de servicio"
Descripcion="Consumo de alimentos del dia 24/01/2025"
ValorUnitario="206.90" Importe="206.90" ObjetoImp="02">
  <cfdi:Impuestos>
    <cfdi:Traslados>
      <cfdi:Traslado Base="206.90" Impuesto="002"
TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="33.10" />
    </cfdi:Traslados>
  </cfdi:Impuestos>
</cfdi:Concepto>
</cfdi:Conceptos>
<cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="33.10">
  <cfdi:Traslados>
    <cfdi:Traslado Base="206.90" Impuesto="002"
TipoFactor="Tasa" TasaOCuota="0.160000" Importe="33.10" />
  </cfdi:Traslados>
</cfdi:Impuestos>
<cfdi:Complemento>
  <tfd:TimbreFiscalDigital
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/Timb
reFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="[REDACTED]"
[REDACTED] FechaTimbrado="2025-01-27T10:58:20"
RfcProvCertif="SAT970701NN3"
SelloCFD="[REDACTED]"
[REDACTED]
[REDACTED]
NoCertificadoSAT=[REDACTED]
SelloSAT=[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
</tfd:TimbreFiscalDigital>
</cfdi:Complemento>
</cfdi:Comprobante>
```





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] | SMA941228IX7 | SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE CHIAPAS |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| [REDACTED] | 2025-01-27T10:57:30 | 2025-01-27T10:58:20 | SAT970701NN3 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$240.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |

Imprimir



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

UNIDAD: OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN EL ESTADO DE CHIAPAS

FOLIO

493

| DESTINO DE LA COMISIÓN |
|------------------------|
| Tonalá, Chiapas |

| PERÍODO DE LA COMISIÓN |
|--------------------------------|
| del 24 al 24 de ENERO del 2025 |

DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

| No. DOCTOS. | FECHA | CONCEPTO | DIVISA | IMPORTE DIVISA | TC DIVISA/DÓLARES | DÓLARES | TC DIVISA/PESOS | PESOS |
|-------------------|------------|-----------|--------|----------------|-------------------|---------|-----------------|-----------------|
| D3486D79F334 | 24/01/2025 | ALIMENTOS | | | | | | \$240.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | \$240.00 |

SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA

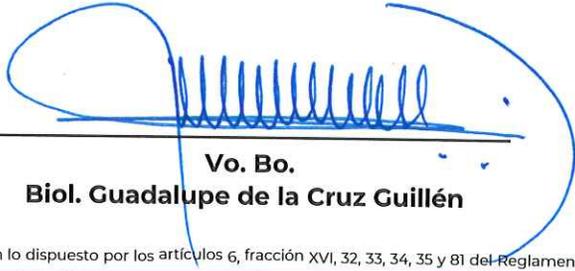
| No. DOCTOS. | FECHA | CONCEPTO | DIVISA | IMPORTE DIVISA | TC DIVISA/DÓLARES | DÓLARES | TC DIVISA/PESOS | PESOS |
|------------------|------------|-----------|--------|----------------|-------------------|---------|-----------------|----------------|
| S/D | 24/01/2025 | ALIMENTOS | | | | | | \$48.00 |
| SUBTOTAL: | | | | | | | | \$48.00 |

TOTALES:

IMPORTE DIVISA: DÓLARES _____ PESOS \$288.00



COMISIONADO
CARLOS AMADO SANTIAGO LEÓN



Vo. Bo.
Biol. Guadalupe de la Cruz Guillén

"Con fundamento en lo dispuesto por 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 Chiapas, previa designación, firma la C.