



## I. Nombre del área que clasifica:

Oficina de Representación en el Estado de Durango

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

Factura folio A4344

## III. Partes o Secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman

Información que correspondiente a RFC, DOMICILIO, CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT, SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, FOLIO FISCAL, SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT Y EMISOR Y CÓDIGO QR

## IV. Fundamento legal, indicando en nombre del ordenamiento, el o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuáles se sustenta la clasificación, así como las razones o circunstancias que motivaron las mismas

Con fundamento en los artículos 116 primer párrafo de la LGTAIP y 113 Fracción I de la LFTAIP, correspondiente a la dirección de una persona física identificada e identificable.

## V. Firma del titular del área



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

DR. MARCO ANTONIO AVILA CHAVEZ

Titular de la Oficina de Representación en Durango

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

ACTA\_12\_2025\_SIPOT\_2T\_2025\_ART 65\_FVIII en sesión celebrada el 11 de julio del 2025

Disponible para su consulta en:

[http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXVII/2025/SIPOT/ACTA\\_12\\_2025\\_SIPOT\\_2T\\_2025\\_ART65\\_FVIII.pdf](http://dsiappsdev.semarnat.gob.mx/inai/XXXVII/2025/SIPOT/ACTA_12_2025_SIPOT_2T_2025_ART65_FVIII.pdf)





DAYANARA BANELLY TORRES DELGADO  
R.F.C. [REDACTED]  
Régimen fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza

FACTURA  
A4344

Nombre o razón social	R.F.C.	Lugar, fecha y hora de emisión / certificación
SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES OFICINA DE REPRESENTACION EN EL ESTADO DE DURANGO	SMA941228295	34940 2025-04-01T12:00:57 / 2025-04-01T12:02:27

Dirección	Otros datos fiscales
BLVD. DURANGO 198 JALISCO VICTORIA DE DURANGO, DURANGO, DURANGO. México. C.P. 34170	Folio fiscal: [REDACTED] Serie del certificado del emisor: [REDACTED] Serie del certificado del SAT: [REDACTED] Efecto de comprobante: Ingreso Tipo de moneda: MXN - Peso Mexicano RFC del proveedor de certificación: SIF0403229F9 Régimen fiscal del receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos Versión de CFDI: 4.0

No. Ident.	Cantidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe
1	1.00	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	413.94	413.94

Clave prod/serv	Clave unidad
90101501 - Restaurantes	E48 - Unidad de servicio

Ret. ISR 1.25%: 5.17, IVA 16.0%: 66.23 (02 - Si objeto de impuesto)

Letra con letra =CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN=

Este documento es una representación impresa de un CFDI  
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición  
Forma de pago: 28 Tarjeta de débito  
Uso de cfdi: G03 Gastos en general

Subtotal	413.94
002-IVA 16%	66.23
001-Ret. ISR	5.17
Total	475.00

Sello digital del emisor:

Sello digital del SAT:

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:



**OFICIO DE COMISIÓN Y  
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE  
VIÁTICOS**

FOLIO 012

Fecha: 31 de marzo del 2025		
<b>C.</b>	<b>Irigoyen</b>	<b>Alvarez</b>
	Apellido Paterno	Apellido Materno
		<b>Tomas Enrique</b>
		Nombre (s)
Adscripción:	Área de Recurso Humanos	Nivel y Puesto: 7 Técnico Superior

<p>Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado durante los días: 01/04/2025</p> <p>a realizar recorrido de verificación de la Comisiones de Seguridad y Salud en el Trabajo (Auxiliar)</p> <p>en la Oficina Regional de la SEMARNAT en la Cd. El Salto, Pueblo Nuevo, Durango.</p> <p>correspondiente al primer trimestre 2025</p> <p>Área Financiera: Sirvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: <b>37501</b></p>	<p>SELLO DE COMPROBACIÓN</p>
---	--------------------------------------

LUGAR	No. DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
El Salto, Pueblo Nuevo, Durango.	0.5	980.00	490.00
			<b>0.00</b>
			0.00
		<b>TOTAL</b>	<b>490.00</b>

ÁREA FINANCIERA DE LA UR: Sirvase tramitar adquisición de boletos:						
De	A	Hora de salida aproximada	SALIDA			Observaciones
			Nº Vuelo	Hora	Fecha	

OBSERVACIONES

<p><b>AUTORIZACIÓN DEL ÁREA</b> TITULAR DE LA UR</p>	<p><b>RECIBI VIATICOS</b> EL COMISIONADO</p> <p><b>Tomas Enrique Irigoyen Alvarez</b></p>	<p><b>ELABORA</b> COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA</p>
<p>TITULAR DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN DURANGO</p> <p>Dr. Marco Antonio Ávila Chávez</p>		<p>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</p> <p>JESUS RIVERA SALAZAR</p>