



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
8	4	2025

RAMO	SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPENDENCIA O ENTIDAD	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL
FOLIO SOLICITUD	SEAFI0301.AG.AF/0290/2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	Verificación y notificación de oficios.

NOMBRE	Luis Abraham Chi Rivero	FECHA DE SALIDA	02/04/2025	DESTINO	EL CARMEN	No. DE EMPLEADO
PUESTO	COORDINADOR	FECHA DE RETORNO	04/04/2025	MONTO TOTAL	\$4,752.00	35533
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	Verificación y notificación de oficios.					

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIATICOS	Alimentación	382787	08/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$458.00
VIATICOS	Alimentación	382788	08/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$410.00
VIATICOS	Alimentación	382789	08/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$388.00
VIATICOS	Alimentación	382790	08/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$404.00
VIATICOS	Alimentación	B6004059326	04/04/2025	OBC1412118B7	OPERADORA BST CAMPECHE	\$556.00
VIATICOS	Alimentación	52068	03/04/2025	CAUI550817V91	IRMA DEL CARMEN CAJUN UC	\$400.00
VIATICOS	Hospedaje	3521	04/04/2025	SHA150908AN4	RVICIOS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION SAN MIGL	\$1,100.00
VIATICOS	Hospedaje	3526	04/04/2025	SHA150908AN4	RVICIOS HOSPEDAJE Y ALIMENTACION SAN MIGL	\$1,100.00
TOTAL:						\$ 4,816.00

INFORMA

Luis Abraham Chi Rivero, COORDINADOR

Acepto de conformidad. Documento firmado en modalidad de firma digital

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

VO.BO.

C. P. Adriana Piña De La Peña, Directora de la Unidad Administrativa de la SAFIN..

DOCUMENTO SUSCRITO MEDIANTE EL USO DEL CERTIFICADO eFIRMA.

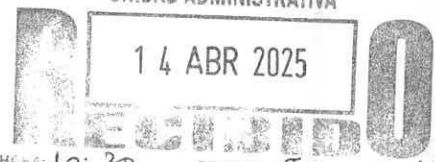
AUTORIZA

C.P. Karla Agilea Fuentes Sanchez, Directora de Auditoría Fiscal del Servicio de Administración Fiscal del Estado de Campeche .

DOCUMENTO SUSCRITO MEDIANTE EL USO DEL CERTIFICADO eFIRMA.

CON BASE AL CONVENIO DE COLABORACIÓN SUSCRITO ENTRE EL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE Y EL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (SAT) DE FECHA 3 DE DICIEMBRE DE 2015, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1, 2, 3, 6, 11 Y 27 FRACCION V DE LA LEY DE FIRMA ELECTRONICA AVANZADA Y USO DE MEDIOS ELECTRONICOS DEL ESTADO DE CAMPECHE, Y LA CIRCULAR SAIG04/SSIG/DT/001/2020 PUBLICADA EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO DE FECHA 24 DE MARZO DEL AÑO 2020

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
UNIDAD ADMINISTRATIVA



HORA: 10:20 RECIBE: Ezequiel M...
ANEXO: 8 ENTREGA: Juan...
14 ABR 2025

35533|8|08/04/2025 02:16:38 p. m.|4816.00| F4816.00| R

9QfmuRRXAuN+0DxXuqQmPeteQNI2xOmK9NEIxpCsU1Y03FKW95qhVWsxXIZ2cfVuZHSjLO0Mg=