



### INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
30	4	2025

<b>RAMO</b>	SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL
<b>FOLIO SOLICITUD</b>	SEAFI0301.AG.AF/0344/2025
<b>OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR</b>	Verificación y notificación de oficios.

<b>NOMBRE</b>	Luis Abraham Chi Rivero	<b>FECHA DE SALIDA</b>	23/04/2025	<b>DESTINO</b>	EL CARMEN	<b>No. DE EMPLEADO</b>	35533
<b>PUESTO</b>	COORDINADOR	<b>FECHA DE RETORNO</b>	25/04/2025	<b>MONTO TOTAL</b>	\$4,752.00		
<b>PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	Verificación y notificación de oficios.						

#### DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIATICOS	Alimentación	383941	29/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$513.00
VIATICOS	Alimentación	383943	29/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$535.00
VIATICOS	Alimentación	383944	29/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$508.00
VIATICOS	Alimentación	383948	29/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$502.00
VIATICOS	Alimentación	383983	29/04/2025	OVI800131GQ6	OPERADORA VIPS	\$451.00
VIATICOS	Hospedaje	8357	23/04/2025	MARE550903618	MARIA ESPERANZA MAY REJON	\$1,100.00
VIATICOS	Hospedaje	8363	24/04/2025	MARE550903618	MARIA ESPERANZA MAY REJON	\$1,100.00
VIATICOS	REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPOSITO BANCARIO	2552560375	30/04/2025	NA	NA	\$43.00
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 4,752.00</b>

#### 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 SAIG94/SSIG/DI/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

**RECIBIDO**  
06 MAY 2025

HORA: 11:17 RECIBE: [Firma] ANEXO: ENTREGA: [Firma]