



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

| FECHA | | |
|-------|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 29 | 5 | 2025 |

| | |
|---------------------------------|---|
| RAMO | SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL |
| FOLIO SOLICITUD | SEAFI0301.AG.AF/0449/2025 |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | Recepción de documentación. |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------|------------|-------------|-----------|-----------------|
| NOMBRE | Luis Alfredo Che Perez | FECHA DE SALIDA | 27/05/2025 | DESTINO | EL CARMEN | No. DE EMPLEADO |
| PUESTO | AUDITOR "A" | FECHA DE RETORNO | 27/05/2025 | MONTO TOTAL | \$792.00 | 36895 |
| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | Recepción de documentación. | | | | | |

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE |
|-------------------------|---|------------|------------|--------------|----------------|----------|
| VIATICOS | Alimentación | 385824 | 27/05/2025 | OVI800131GQ6 | OPERADORA VIPS | \$246.00 |
| VIATICOS | Alimentación | 385825 | 27/05/2025 | OVI800131GQ6 | OPERADORA VIPS | \$289.00 |
| VIATICOS | REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPÓSITO BANCARIO | 2554245148 | 28/05/2025 | NA | NA | \$257.00 |
| TOTAL: \$ 792.00 | | | | | | |

INFORMA

Luis Alfredo Che Perez, AUDITOR "A"

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/DTI/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 04 JUN 2025 HORA: 15:01 RECIBE: [Firma] ENTREGA: [Firma]