



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
9	12	2025

RAMO	SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPENDENCIA O ENTIDAD	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL
FOLIO SOLICITUD	SEAFI0301.AG.AF/1304/2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	Verificación y notificación de oficios.

NOMBRE	Roman Alfonso Colli Perez	FECHA DE SALIDA	04/12/2025	DESTINO	EL CARMEN	No. DE EMPLEADO
PUESTO	ANALISTA	FECHA DE RETORNO	05/12/2025	MONTO TOTAL	\$2,602.00	08011
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	Verificación y notificación de oficios.					

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIATICOS	Alimentación	3D599AF8-D479-480A-A94C-A58107831134	05/12/2025	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$280.00
VIATICOS	Hospedaje	698	05/12/2025	CEHE700801D33	ELIA ISABEL CENTELLA HERNANDEZ	\$826.00
VIATICOS	Alimentación	898D5EC3-3A85-49F8-A1D8-886AA35736FD	05/12/2025	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$380.00
VIATICOS	Alimentación	A8BD0E72-B6CD-4957-94EE-F0D25E0ED493	05/12/2025	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$520.00
VIATICOS	Alimentación	B60C4D61-1FE9-4D44-B370-00893033F3A3	05/12/2025	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$250.00
VIATICOS	Alimentación	C4053128-D925-4D56-A975-68BD683895A8	08/12/2025	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$490.00
TOTAL:						\$ 2,746.00

INFORMA

Roman Alfonso Colli Perez, ANALISTA.

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.

L.A. Gludivina Del Rocio Arevalo Santiago, Titular 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 ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) DE FECHA 3 DE DICIEMBRE DE 2015, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1, 2, 3, 6, 11 Y 27 FRACCIÓN V DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA Y USO DE MEDIOS ELECTRONICOS DEL ESTADO DE CAMPECHE, Y LA CIRCULAR SAIG04/SSIG/DIV001/2020 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
17 DIC 2025
HORA: 17:44 RECIBE: [Firma] ENTREGA: Roman Colli
ANEXO: