



### INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
9	12	2024

<b>RAMO</b>	SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
<b>FOLIO SOLICITUD</b>	SEAFI0301.AG.AF/1004/2024
<b>OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR</b>	Verificación y notificación de oficios.

<b>NOMBRE</b>	Roman Alfonso Colli Perez	<b>FECHA DE SALIDA</b>	04/12/2024	<b>DESTINO</b>	EL CARMEN	<b>No. DE EMPLEADO</b> 08011
<b>PUESTO</b>	ANALISTA	<b>FECHA DE RETORNO</b>	06/12/2024	<b>MONTO TOTAL</b>	\$4,234.00	
<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	AAA1A590-E30A-440E-A 15F-47A0D21A908C	04/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$350.00
VIATICOS	Alimentación	AAA11D18-88F7-4B2B-9 0DB-CDE78FA147A1	04/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$470.00
VIATICOS	Alimentación	AAA15C4D-CD1A-40F2- B8DB-17959D9BB38B	05/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$480.00
VIATICOS	Alimentación	AAA172D9-564D-4BBD- BE44-3BDA062ECA7E	06/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$350.00
VIATICOS	Alimentación	AAA173F3-03A5-4BFA-B AB9-940396C8AB74	04/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$420.00
VIATICOS	Alimentación	AAA1371F-1370-40EA-B 0A7-8D7E7A242D46	05/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$410.00
VIATICOS	Alimentación	AAA11550-FEB7-4566-8A 3B-99C0900133AB	06/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$430.00
VIATICOS	Alimentación	AAA15114-1E16-4F66-88 3A-88EC92A5A467	05/12/2024	SAHA530321TTA	MARIA ADRIANA SALVADOR HERNANDEZ	\$320.00
VIATICOS	Hospedaje	647	09/12/2024	CEHE700801D33	ELIA ISABEL CENTELLA HERNANDEZ	\$1,180.00
<b>TOTAL: \$ 4,410.00</b>						

#### 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.

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 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 ELECTRONICA AVANZADA Y USO DE MEDIOS ELECTRONICOS DEL ESTADO DE CAMPECHE, Y LA CIRCULAR SAIG04/SIG/DIV/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**  
16 DIC 2024

HORA: 11:00 RECIBE: [Firma] ANEXO: ENTREGA: [Firma]