



### INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
24	2	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/0099/2025
<b>OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR</b>	Seguimiento de compulsas y de auditorías en proceso.

<b>NOMBRE</b>	Norma Alicia Gonzalez De Dios	<b>FECHA DE SALIDA</b>	17/02/2025	<b>DESTINO</b>	EL CARMEN	<b>No. DE EMPLEADO</b> 35534
<b>PUESTO</b>	AUDITOR "A"	<b>FECHA DE RETORNO</b>	20/02/2025	<b>MONTO TOTAL</b>	\$6,223.00	
<b>PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	Seguimiento de compulsas y de auditorías en proceso.					

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIATICOS	Alimentación	1D8A570C-F913-4F3C-81B2-D1B99454EA50	18/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$300.00
VIATICOS	Hospedaje	58615	19/02/2025	ORL210122PB3	OPERADORA RECREO LAGUNERO	\$1,333.12
VIATICOS	Alimentación	3FC2104B-F228-4D4F-936B-787A80FFA856	19/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$380.00
VIATICOS	Hospedaje	58671	20/02/2025	ORL210122PB3	OPERADORA RECREO LAGUNERO	\$1,333.12
VIATICOS	Alimentación	ADD417F2-911A-4A52-8193-512B6E9090CB	19/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$250.00
VIATICOS	Alimentación	15952	20/02/2025	ALI010824PB5	ALISUR	\$347.00
VIATICOS	Hospedaje	58598	18/02/2025	ORL210122PB3	OPERADORA RECREO LAGUNERO	\$1,333.12
VIATICOS	Alimentación	F4D4822E-0D35-4A04-9FA2-6148E732CFCC	19/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$250.00
VIATICOS	Alimentación	62CE0B46-A5A5-468E-ACE7-11688AD6E2BD	18/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$400.00
VIATICOS	Alimentación	FD6EF7DD-2010-4579-8B46-6C3AC6EC8A51	19/02/2025	SAMJ7302169C3	JULIA SANTIAGO MORENO	\$380.00
<b>TOTAL:</b>						<b>\$ 6,306.36</b>

#### INFORMA

Norma Alicia Gonzalez De Dios, 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 FRACCIÓN V DE LA LEY DE FIRMA ELECTRONICA AVANZADA Y USO DE MEDIOS ELECTRONICOS DEL ESTADO DE CAMPECHE, Y LA CIRCULAR SAIG04/SSIG/D1/001/2020 PUBLICADA EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO DE FECHA 24 DE MARZO DEL AÑO 2020

