



Num. Oficio: D.D.P. 042/2017
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos.
Fecha: 30 DE ENERO DEL 2017

C.P. ROSA MARIA CUEVAS GOLIB,
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
PRESENTE.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE PERSONAL.

NOMBRE	C. FERNANDO FLORES HERRERA	NO. DE EMPLEADO	25900
PUESTO	ANALISTA ESPECIALIZADO		

LUGAR: ATASTA, SAN ANTONIO Y NVO. CAMPECHITO

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	FECHA		PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	TERMINO	MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		31/01/2017	31/01/2017	ESTADO
				CAMPECHE
				CIUDAD
				CD. DEL CARMEN
				RUTA (Origen-Destino-Origen)
				CAMPECHE, ATASTA SAN ANTONIO Y NVO. CAMPCHITO CAMPECHE
				AGENCIA
				NO APLICA
		TOTAL	\$560.28	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

412 - proyectos

Verificación de los incentivos a beneficiarios del Programa Modernización de Embarcaciones Menores 2015 así como el de Concurrencia con las Entidades Federativas 2016.

ASIMISMO EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

972.28

SIN OTRO PARTICULAR LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

SOLICITA
Con del Zúñiga
ING. GUADALUPE CANDELARIO ZUMARRAGA LOEZA
DIRECTOR DE DESARROLLO PESQUERO.

02 024 173 517 3751



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	14	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	SECRETARIA DE PESCA Y ACUCULTURA	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	D.D.P.0042/2017	2	02	2017

NOMBRE	FERNANDO FLORES HERRERA	NO DE EMPLEADO	25900
PUESTO	ANALISTA ESPECIALIZADO		

LUGAR: ATASTA, SAN ANTONIO Y NVO. CAMPECHITO

PROMOT LOCAL		FECHA		PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	TERMINO	MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	31/01/2017	Y 31/01/2017	ESTADO
				CAMPECHE
		DIAS	IMPORTE	CIUDAD
	VIATICOS 3751	1/2	\$ 560.28	ATASTA, SAN ANTONIO Y NOV. CAMPECHITO.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SUPERVISION DE MOTORES Y EMBARCACIONES 2015 Y CONCURRENCIA 2016

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SUPERVISION DE MOTORES Y EMBARCACIONES 2015 Y CONCURRENCIA 2016

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 efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la comprobación.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS								
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE		
EROGACIONES COMPROBADAS								
	FACTURA	403258748	31/01/2017	MAMI900308416	ISRAEL MAYO MOLINA		\$90.48	
	FACTURA	304545684	03/02/2017	MOPA9102069QA	ANGELA ABIGAIL MONTEJO PEREZ		\$340.00	
					TOTAL		\$ 430.48	
NO COMPROBADAS								
REINTEGRO							TOTAL	\$ 129.8
PASAJES								
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE		
	FACTURA	9121035	01/02/2017	FN1970829JR9	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		\$274.00	
	FACTURA	771211	02/02/2017	GEC950401659	GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE		\$138.00	
					TOTAL		\$412.00	

INFORMA

C. FERNANDO FLORES HERRERA

Vo. Bo.

C.P. ROSA MARIA CUEVAS GOLIB.

AUTORIZA

ING. GUADALUPE CANDELARIO ZUMARRAGA LOEZA

CAFE & RESTAURANT EXPRESS..

ANGELA ABIGAIL MONTEJO PEREZ

RFC Emisor : MOPA9102069QA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 20 No. Exterior 3 Colonia CENTRO ENTRE 37 Y 39 Localidad CD DELCARMEN Municipio CARMEN Estado Campeche MEXICO CP. 24100

Sucursal- :

RFC Receptor : GEC950401659

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Calle CALE 8 S/N ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTE Colonia CENTRO Estado Campeche MEXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

FCFC3884-A716-4B9F-AAAD-B6BDD7A84C77

No de Serie del CSD:

00001000000304545684

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 2017-02-03T15:21:44

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	RACIÓN		SERVICIO DE ALIMENTOS DEL DIA 31 DE ENERO DE 2017	285.6	285.60

Motivo del Descuento:

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EFECTIVO

Método de Pago: 01 EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 285.60

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 54.40

TOTAL \$ 340.00

Total con letra:

TRESCIENTOS CUARENTA PESOS. 00/100

Sello digital del CFDI:

LPqPw7EiwzvpGiyC/qQh6eLFFF9UGO4WO7/TqLJYTyMmcYnZwF9obRrK28l9m5oP3h05GsCZ4VvAAt+aY32jLB8S0B0W7hQC38YX1VabKBCFYlxhnnHnSEumKxBqulwvTHekZ7cW6Pnuef54eeknz2+Ql1FqyvTL3bmPYpR6o=

Sello del SAT:

UEF9yk0Uwui0Z1rUi8Pr8eDhrTdZcSlizs7ofTTJAhQTrsCd+WG6wp3iN3qCcZ+3ogBp9cB/9hlzEmtMe5M/XOhQnGXIEMX5syzbV6eO29PhUfnnLKu0396vCTQ5QxFIDyemKmjHjOWZjN580WAD5h3fouBit9ZDLKdqLeqAjb8BbvxnDGM0JuzA4kHc0Z8T1XXe1pcfDIIIZUubecSICzAwZSxZLoZaBRrNmT+gQOyGBPAVihRaQYYCYsYLCB5TEre3QuaJMSshczgcEF3eod0o6RnuIBT96dFqt6ETFuw3YC5b07aZelnVgmwXdtGQJtgRQ5gLfssA+CKQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0||FCFC3884-A716-4B9F-AAAD-B6BDD7A84C77|2017-02-03T15:28:01|LPqPw7EiwzvpGiyC/qQh6eLFFF9UGO4WO7/TqLJYTyMmcYnZwF9obRrK28l9m5oP3h05GsCZ4VvAAt+aY32jLB8S0B0W7hQC38YX1VabKBCFYlxhnnHnSEumKxBqulwvTHekZ7cW6Pnuef54eeknz2+Ql1FqyvTL3bmPYpR6o=|00001000000403258748||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-02-03T15:28:01



Este documento es una representación impresa de un CFDI

RFC Emisor: MAMI900308416
Nombre o denominación: ISRAEL MAYO MOLINA

Folio Fiscal: AAA15A9E-8674-4178-82BF-154AE6D6D782
No de Serie del CSD: 00001000000403258748
Lugar, Fecha y hora de emisión: Mexico 2017-01-31T10:02:52

RFC Receptor: GEC950401659
Nombre o denominación: GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SIN TIPO DE SOCIEDAD

Efecto del Comprobante: ingreso
Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	venta/servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS	78.00	78.00
			Descuento:	\$ 0.00
			Subtotal:	\$ 78.00
			Impuestos trasladados	
			IVA 16.00%	\$ 12.48
			IEPS	\$ 0.00
			Impuestos Retenidos:	
			IVA	\$ 0.00
			ISR	\$ 0.00
			TOTAL	\$ 90.48

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición

Método de Pago: Efectivo

Total con letra:
NOVENTA PESOS, 48/100 M.N.

Sello digital del CFDI:
P26idkQvU07J2VpfZ8MmkOg+IDkcAcZG6PRbx3OUPq9T844kkufudX9qLBFShKgnbLswfFh11OF0gzVb+FzNfpBGWkKAYJius7CFCO+Q0FyXZSg0lq8pEvmXMwAcVNN1d0flkFwb0IDD
JeDoq5CGP4a5z6EtQaYYGM2IH6a0Zur6XOPKall/bVnZ8Vm4OwJ0VD3SzOlkGvRc3+BOFPqEfqT/bkruYm+3EaPDzoVnU2mjLQM07MB54GcvXujS6dRYF166IRIKiyaNwL50705LmW3cMV
GkuXbWzUau30d/2qt4aT0zllMQ8Coyt5kyDfpx55zZkoNpkVSAmkNzOQ==

Sello del SAT:
Pdjkoe99uzLeHM+IZmSvge8e+QOpp3Bg6MN9Pr6UezAGWdllaUDs8CTIAVaBaHBj2nqqYE/B5UR+dUU5T41y1xwyzTlgLSPxZSACaYsQBKGTImEKk2NvkRQpTTaKOG67AJ0ee1zy9Z+E3
T/UnAiksDD2VrzDjRbwsrHlljUoHxME1rWJr6xvVngeMso38jRCgWCvmlfz6vxl.7raFNYYAmNmtaKaGhgkGPmk6MQI4reJBU7LQ+ge4FIHMH0rTud2EKVKRE3YpQ6aCvLMhHSjCrlj+WUc
nWZPgAlZ2bLR0TPlmOM89wUj59Kf7ZV3bz2lmVg0ztv7fUPPzbug==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT
||1.0|AAA15A9E-8674-4178-82BF-154AE6D6D782|2017-01-31T10:03:40|P26idkQvU07J2VpfZ8MmkOg+IDkcAcZG6PRbx3OUPq9T844kkufudX9qLBFShKgnbLswfFh11OF0gzVb+FzNfpBGWkKAYJius7CFCO+Q0FyXZSg0lq8pEvmXMwAcVNN1d0flkFwb0IDDJeDoq5CGP4a5z6EtQaYYGM2IH6a0Zur6XOPKall/bVnZ8Vm4OwJ0VD3SzOlkGvRc3+BOFPqEfqT/bkruYm
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748
Fecha y hora de certificación: 2017-01-31T10:03:40

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

07/02/2017 12:01:46 PM
Usuario:5602912
Folio sesión del cliente:1269711649867512
Folio ID ITP:11292705246024291
Folio host:H6312775 Sesión:sin cliente

Plaza:CAMPECHE, CAMP.
Sucursal:Campeche
Dirección:AVE PEDRO SAINZ DE BARANDA COL. A
REA AH KIM PECH CP 24000

DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUÉS

Nombre del cliente:
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETAR
No. de cuenta: 09000800317
Moneda: MXN
Plaza cta.: CAMPECHE, CAMP.

total de entrada de efectivo: \$129.80

Total depósito: \$129.80

(Ciento veintinueve Pesos 80/100 MN)

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero