



Número de oficio: SEPESCA.OT/0003/2017
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 16962
San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de febrero de 2017

C.P. Rosa María Cuevas Golib
Coordinadora Administrativa
PRESENTE

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

NOMBRE	Julio Alejandro Uc Piña			NO. DE EMPLEADO	16962
PUESTO	Chofer "b"				
TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO		
TIPO RECURSO	CLAVE PREUSPUJESTAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	10/02/17	10/02/17	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: CHAMPOTÓN, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111140132321D129000F026000903120L11A		0.5	377.00	
PRECIO POR DOLAR	\$0.0000	TOTAL	377.00	RUTA (Origen-Destino-Origen) CAMPECHE,CHAMPOTON,CAMPECHE	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
TRASLADO DE FUNCIONARIOS

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.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

Ing. José Del Carmen Rodríguez Vera
Secretario de Pesca y Acuicultura

524

C.C.P. C.P. Mildret Guadalupe Suárez Burgos.-Directora de Administración de Personal

SECRETARÍA DE PESCA Y ACUACULTURA
Barrio de San Román, C.P.24040 San Francisco de
Campeche, Campeche 811-2779, 811-2809,
www.campeche.gob.mx





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO SECRETARIA DE PESCA Y ACUACULTURA
DEPENDENCIA O ENTIDAD Oficina del Titular
FOLIO SOLICITUD SEPESCA.OT/0003/2017

FECHA
DIA MES AÑO
13 2 2017

NOMBRE Julio Alejandro Uc Piña
PUESTO Chofer "b"

NO. DE EMPLEADO
16962

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	10/2/2017 10/2/2017	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MÉXICO DESTINO: CHAMPOTÓN, CAMPECHE, MÉXICO
ESTATAL	21111140132321D129000F026000903120L11A3751	0.5	377.00
TOTAL:			377.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

TRASLADO DE FUNCIONARIOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

TRASLADO DE FUNCIONARIOS

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 APLICARÁN 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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIÁTICOS	GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS		Alimentación	7D672EDCOEAS	10/02/17	SAML550228C6B	LUBIA DE LOS SANTOS MARIN	\$380.01
TOTAL							\$380.01

INFORMA
[Signature]
Julio Alejandro Uc Piña
Chofer "b"

Vo. Bo
[Signature]
C.P. Rosa María Cuevas Golib
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA
[Signature]
Ing. José Del Carmen Rodríguez Vera
Secretario de Pesca y Acuicultura

[Handwritten mark]

COMEDOR LA LUPITA

LUBIA DE LOS SANTOS MARIN

RFC Emisor : SAML550228C68

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle carretera federal champoton ciudad del carmen No. Exterior 9 No. Interior 11 Colonia ejido villamar Localidad champoton campeche Referencia a un lado de la vulcanizadora hernandez Municipio champoton Estado Campeche mexico CP. 24400

Sucursal- :

RFC Receptor : GEC950401659

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE.SEPESCA

Calle 8 ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTES No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Municipio CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

75423C1F-23A1-4110-8656-7D672EDC0EA5

No de Serie del CSD:

00001000000403548353

Lugar, Fecha y hora de emisión:

VILLAMAR CHAMPOTON CAMPECHE 2017-02-10T19:58:27

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	NA		CONSUMO DE ALIMENTOS	327.60	327.60

Motivo del Descuento:

Moneda: NACIONAL

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: 01 EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 327.60

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 52.41

TOTAL \$ 380.01

Total con letra:

TRESCIENTOS OCHENTA NACIONAL, 01/100

Sello digital del CFDI:

DIYjecuElnrvKGS5XwmF03p7i8UV6Tj7/3dY3WsSwzLUnp63QzjEcyg5TsFeo6lea7iFrfPuVYOYHinocQLu5/MQerhPKKtFAuzxNoEcK6E39jBCTjnkVrfjB3xKfkiSVGFpkQzYgZkwadC+HIQKQ2zauq+Hi112Sc+Vw2jHkNU6dGu+n3EpeZvQ+grPCO0owExt3i2xSBmR77XiGzXnOZ+ssh086LOwbDBFqIAFy6OUDYGLjysDKRj6ACcTkwwZrmwTGnkfjCGUvSBOthN5Uj58hakCR7wG9ofRqOapj3aG9t+KhNRA9bO0AWRfAgoxOd+NeyzVo1EoArYg==

Sello del SAT:

OVGILjRrAtDel1s8PowoNamep9TUSOHCshB/zo3V+YQoLYoRWU5oylrw2Yn3Qu1yE08Y/kFjYRhOIEGS6j3qVDN2kkq0MxfGcRXpqcvy9sMXHBrVwdiUwofU91Rtutgdz99QOQKBEPH29eDSp0fSaGITfRSBmsQCmYphyd0IKeZLac714LIuC50x276NkhNvCglXLEK8CFy5ROKGEel89RIA9sNad8OSf21qL7cjj8BQeCYc2i1Xb73b8c1sW5N69lxb5C7VuvSBG08ZjLMn1kSvn+dBu0+SZ9ijWx9bxN0RJ4zrp3+unS+nDDNmZ49IGYigMwkDZbGkc6g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|75423C1F-23A1-4110-8656-7D672EDC0EA5|2017-02-10T20:00:39|DIYjecuElnrvKGS5XwmF03p7i8UV6Tj7/3dY3WsSwzLUnp63QzjEcyg5TsFeo6lea7iFrfPuVYOYHinocQLu5/MQerhPKKtFAuzxNoEcK6E39jBCTjnkVrfjB3xKfkiSVGFpkQzYgZkwadC+HIQKQ2zauq+Hi112Sc+Vw2jHkNU6dGu+n3EpeZvQ+grPCO0owExt3i2xSBmR77XiGzXnOZ+ssh086LOwbDBFqIAFy6OUDYGLjysDKRj6ACcTkwwZrmwTGnkfjCGUvSBOthN5Uj58hakCR7wG9ofRqOapj3aG9t+KhNRA9bO0AWRfAgoxOd+NeyzVo1EoArYg==|00001000000403258748||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-02-10T20:00:39



Este documento es una representación impresa de un CFDI