



Número de oficio: SEPECSA.OT/0015/2017  
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 33841  
San Francisco de Campeche, Cam., a 30 de mayo 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 **Juan Quintín Román Tiburcio**  
PUESTO **Secretario Técnico**

NO. DE EMPLEADO  
**33841**

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PREUSPUESTAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	29/05/17	29/05/17	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111140132321D129000F024000903120L11A3751		0.5	679.00	

01-129-026-0312-3751

PRECIO POR DOLAR \$0.0000 TOTAL 679.00 CAMPECHE-ISLA AGUADA-CARMEN-CAMPECHE  
RUTA (Origen-Destino-Origen)

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

REUNION CON PESCADORES, FIRMA Y ENTREGA DE SEGUROS DE VIDA

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. Jose Del Carmen Rodriguez Vera  
Secretario de Pesca y Acuacultura

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





**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	SECRETARIA DE PESCA Y ACUACULTURA	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Oficina del Titular	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	SEPECA.OT/0015/2017	1	6	2017
NOMBRE	Juan Quintin Román Tiburcio	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Secretario Tecnico	33841		

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL			DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	29/5/2017	29/5/2017	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111140132321D129000F024000903120L11A3751			0.5	679.00
				<b>TOTAL:</b>	<b>679.00</b>

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

**REUNION CON PESCADORES, FIRMA Y ENTREGA DE SEGUROS DE VIDA**

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

**REUNION CON PESCADORES, FIRMA Y ENTREGA DE SEGUROS DE VIDA**

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	2250	31/05/17	A0BC490503G51	MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA	\$400.00
VIÁTICOS	REINTEGRO	NA	01/06/17	NA	NA	\$279.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$679.00</b>

INFORMA

Juan Quintin Román Tiburcio  
Secretario Tecnico

Vo. Bo

C.P. Rosa María Cuevas Golib  
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA

Ing. Jose del Carmen Rodríguez Vera  
Secretario de Pesca y Acuicultura

CS:33841|2|01/06/2017 10:00:00 a.m. |679.00| F400.00| R279.00

CSE:i0gjevZBgVizdks1YL3WICb+GY/rWQdHtCG7O1BLSFOBdnDIIDV1HAfws1tgt77YtjrTP30uxwiTPsBXJUeYg==

MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA

RFC Emisor : AOBC490503G51

Domicilio Fiscal del Emisor :

Sucursal- :

RFC Receptor : GEC950401659

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

Folio Fiscal:

ACA3E546-1DB8-4836-A1B1-75F4571BA510

No de Serie del CSD:

00001000000306301857

Lugar, Fecha y hora de emisión:

ISLA AGUADA 2017-05-31T22:20:09

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

2250 B

Régimen Fiscal:

DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	ORDEN		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 29 DE MAYO 2017	344.82	344.82

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal:	\$	344.82
Impuestos Traslados		
IVA 16 %	\$	55.18
TOTAL	\$	400.00

Total con letra:

CUATROCIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

L4Ykj67NRn08t5NiGC9kFpWqW+wWF/qXZWX+MoFAT5UfISqNkBWpiNKcfXYPpyEDxmHVIVe9+qBzGyv4+0yGmb5lp3NXnv+z9pL5UARwGVqcBvG6s/puS1BxN9PN5momKRbzQ/pQA0QHIZ7FAnUM7elsOAUHPhZkb1ISC8w=

Sello del SAT:

U1Ffs+diffKheEzx8CkGloGuNK16JOjdbEbMozqfPOAy6lIJoB0jdnkBoxP7Vjakj9awle4wTWyZ5cmv10Q9ue5Jsln2PduTqGtnGF6Gral3k36vMS0IUk4KYV1wgUsRBxkfej3ETlxXAI3A522nlgWVUJNYNkraTY/ur6hthRNBewhxVHU7c5i3fKZU+LVSWiSNC38PHUgh+wQTm/sQua4ffwGDrN3hJz/SpnAKzhsSOsCUa+p0nBefyy43CELywYfax8AjubLk1+YJwLMOAg9nzRyw5KwznRr/XqH7JKBA0QByC6IGjX0VxiNXR6azFdNz7Bzm1syqhk1MEywnA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



||1\_0|ACA3E546-1DB8-4836-A1B1-75F4571BA510|2017-05-31T22:22:09|L4Ykj67NRn08t5NiGC9kFpWqW+wWF/qXZWX+MoFAT5UfISqNkBWpiNKcfXYPpyEDxmHVIVe9+qBzGyv4+0yGmb5lp3NXnv+z9pL5UARwGVqcBvG6s/puS1BxN9PN5momKRbzQ/pQA0QHIZ7FAnUM7elsOAUHPhZkb1ISC8w=|00001000000403258748||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-05-31T22:22:09



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

22/06/2017 11:45:13 AM  
Usuario:8771340  
Folio sesión del cliente:872161960791494  
Folio ID ITP:I898825836072395  
Folio host:H292947 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 CHEQUES

Nombre del cliente:  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETAR  
No. de cuenta: 09000802093  
Moneda: MXN  
Plaza cta.: CAMPECHE, CAMP.

Total de entrada de efectivo: \$279.00

Total depósito: \$279.00

(Doscientos setenta y nueve Pesos 00/100 MN)

  
Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero

REINTEGRO DE VIAJES

CH 84

JUAN QUINTAN ROMAN

OT/0015/2017.