



Número de oficio: SEPECSA.DDP/0024/2017
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 25900
San Francisco de Campeche, Cam., a 15 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 **Fernando Flores Herrera** NO. DE EMPLEADO
PUESTO **Analista Especializado** **25900**

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PRELUPUESTAL		DÍAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	15/05/17	15/05/17	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111140232321D12500F024017305180L11A3751		0.5	DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO	
PRECIO POR DOLAR		\$0.0000	TOTAL	604.00	RUTA (Origen-Destino-Origen)
					CAMPECHE-SABANCUY-ISLA AGUADA-CARMEN-CAMPECHE

02. 0173-0517-3751

Comp.
600.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICACIÓN MOTORES Y EMBARCACIONES 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.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

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

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
DEPENDENCIA O ENTIDAD Direccion de Desarrollo Pesquero
FOLIO SOLICITUD SEPESCA.DDP/0024/2017

FECHA
DIA MES AÑO
18 5 2017

NOMBRE Fernando Flores Herrera
PUESTO Analista Especializado

NO. DE EMPLEADO
25900

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	15/5/2017 15/5/2017	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111140232321D125000F024017305180L11A3751	0.5	604.00
		TOTAL:	604.00

VERIFICACIÓN MOTORES Y EMBARCACIONES 2016

SE REALIZARON LAS VERIFICACIONES DEL PROGRAMA DE MOTORES 2016
VILLAMADERO-SEYBAPLAYA.

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	2219	16/05/17	AOBC490503G51	MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA	\$600.00
VIÁTICOS	REINTEGRO	NA	18/05/17	NA	NA	\$4.00
TOTAL						\$604.00

INFORMA

Fernando Flores Herrera
Analista Especializado

Vo. Bo

C.P. Rosa María Cuevas Golib
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA

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

CS:25900|2|18/05/2017 12:00:00 a.m.|604.00| F600.00| R4.00

CSE:xcY4y7TnCKpTxvfY95YDSYCb+GY/rWQdlHCG701BL5GnMbAixYRchJjphYIDPdf72xuEN9Lo7U8=

Recibi
KRCP
10.00w.
25/05/17

MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA

RFC Emisor : AOBC490503G51

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle SIN NUMERO No. Exterior SIN NUMERO No. Interior SIN NUMERO
Colonia AGRARISTA Localidad ISLA AGUADA Referencia ENTRE 18 DE
SEPTIEMBRE Municipio CUIDAD DEL CARMEN Estado Campeche MEXICO
CP. 24375

Sucursal - :

RFC Receptor : GEC950401659

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

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

Folio Fiscal:

E35EF9B8-BF28-403D-A53F-4723CA8BAD2D

No de Serie del CSD:

00001000000306301857

Lugar, Fecha y hora de emisión:

ISLA AGUADA 2017-05-16T00:02:09

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

2219 B

Régimen Fiscal:

DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Table with 6 columns: CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1, ORDEN, CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 15 DE MAYO 2017, 517.24, 517.24

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:

Summary table with columns: Subtotal, Impuestos Traslados, IVA 16%, TOTAL. Values: \$ 517.24, \$ 82.76, \$ 600.00

Handwritten signature and official stamp of ING. JOSE PE. RODRIGUEZ VERA, SECRETARIO DE PESCA Y ACUACULTURA.

Total con letra:

SEISCIENTOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

E5/ON7xiNOOSwUqI58s51c4Xk6ac/vK/NEIjNMGYw1yhRRIZ4Nc5reoYoJGFYcrGjmHdv9JEctrwjCXrUByE+sC0gsw46SbckbfzXAbT68/P1uJpb9MrVLWU1T+7dKoQybNAy1OtIAZX2kSIT5tZLu2Y7S9pZGjUYZWadIWMFM=

Sello del SAT:

VIDpTq6ISJKAuWwYxKvBmw5K6/kyqH8JTNLsLlxBeQr4I5gE774qgY9Ij8KBtdin10Qo98fNakWrhWnpMdgblfemjKfC/TOvrrmqCcNXIIXjODRqIQG5Lft45DvIFaXheQeUyH5/GvQYilCraM4oBdMccJRhzHmbP/s8ulqEQi9QnXN5/LbC05KJ17xQfS+DEWz8zgMrqkXZGhPa03zyeF14LyrRSgqzKF6D5riB9PoA4RXzGRPIrTF5uVc+jAdEtnj40Zuc3UjdKsOtUrlA0Y3rIVXisboeQhpPCTBkYPaduQn5OZl/ma4Z1feFHvbfVfYRuP4sPhdu9A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E35EF9B8-BF28-403D-A53F-4723CA8BAD2D|2017-05-16T00:04:51|
E5/ON7xiNOOSwUqI58s51c4Xk6ac/vK/NEIjNMGYw1yhRRIZ4Nc5reoYoJGFYcrGjmHdv9JEctrwjCXrUByE
+sC0gsw46SbckbfzXAbT68/P1uJpb9MrVLWU1T+7dKoQybNAy1OtIAZX2kSIT5tZLu2Y7S9pZGjUYZWadIWMFM=|00001000000403258748||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-05-16T00:04:51



Handwritten signature and initials on the right side of the document.



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

06/06/2017 11:39:18 AM
Usuario:5587220
Folio sesión del cliente:323860239037775
Folio ID ITP:I982424061682489
Folio host:H297367 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: \$28.00
Total de salida de efectivo: \$24.00

Total depósito: \$4.00
(Cuatro Pesos 00/100 MN)

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero