



Número de oficio: SEPECSA.DA/0062/2017
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 34047
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 **Alejandro Enrique Gonzalez Guzman** NO. DE EMPLEADO **34047**
PUESTO **Subdirector**

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	
ESTATAL	21111140332321D129000F02601780530111A3751			0.5	679.00
PRECIO POR DOLAR	\$0.0000	TOTAL	679.00	CAMPECHE-ISLA AGUDA-CAMPECHE	

03-0179-0539-3751

ruta (Origen-Destino-Origen)

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNIÓN CON PESCADORES, PARA RECOPIAR INFORMACIÓN DEL REPA, FIRMA DE SEGURO DE VIDAS Y MECANISMO PARA EL PAGO DE VEDA Y BAJA CAPTURA

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 Acuicultura

85

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

4

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

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021





INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	SECRETARIA DE PESCA Y ACUACULTURA	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Direccion de Acuacultura	, DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	SEPESCA.DA/0062/2017	1	6	2017	
NOMBRE	Alejandro Enrique Gonzalez Guzman	NO. DE EMPLEADO			
PUESTO	Subdirector	34047			

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	29/5/2017	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO
		29/5/2017	DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111140332321D129000F026017805350L11A3751	0.5	679.00
		TOTAL:	679.00

03-0179-0539

REUNIÓN CON PESCADORES, PARA RECOPIRAR INFORMACIÓN DEL REPA, FIRMA DE SEGURO DE VIDAS Y MECANISMO PARA EL PAGO DE VEDA Y BAJA CAPTURA

SE REALIZO REUNIÓN CON PESCADORES DE ISLA AGUADA PARA RECIBIR DOCUMENTOS DEL REPA Y SE FIRMARON PÓLIZAS DE SEGURO 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	2249	31/05/17	AOBC490503G51	MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA	\$650.00
VIÁTICOS	REINTEGRO	NA	01/06/17	NA	NA	\$29.00
TOTAL						\$679.00

INFORMA

Alejandro Enrique Gonzalez Guzman
Subdirector

Vo. Bo

C.P. Rosa María Cuevas Golib
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA

Ing. Jose Del Carmen Rodriguez Vera
Secretario de Pesca y Acuacultura

CS:34047|2|01/06/2017 12:00:00 a.m. | 679.00 | F650.00 | R29.00

CSE:+Duz2ogkFnFizdks1YL3WICb+GY/rWQdHtCG7O1BL5FOBdnDilDV1OfgRxx7t3gafS3nsstIRDXJqBym9xu99g==

MARIA DE LA CRUZ ACOSTA BARRERA

RFC Emisor : AOB490503G51

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 ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTE Colonia CENTRO Localidad SAN
FRANCISCO DE CAMPECHE,CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP.
24000

Folio Fiscal:

65FB3964-65B9-42C8-BEE6-62E04C84ED48

No de Serie del CSD:

00001000000306301857

Lugar, Fecha y hora de emisión:

ISLA AGUADA 2017-05-31T22:11:22

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

2249 B

Régimen Fiscal:

DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	ORDEN		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 29 DE MAYO 2017	560.34	560.34

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 560.34

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16 % \$ 89.66

Número de cuenta de Pago:

TOTAL 650.00

Condiciones de Pago:

[Handwritten Signature]
**ING JOSE DEL CARMEN
 RODRIGULZ VERA
 SECRETARIO DE PESCA
 Y ACUACULTURA**

Total con letra:

SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

kXoWSRYa+JPXUF2Scmp/s5M6mKLnYQJCoDscctSkzV17rGUqqr9WpEs
+WjYHDDRDo2HidcT93pdDIMRgQsxR6O1fG5rdwtZ/fhez9MBpY1DLcbvTMwxpXNkUTj9gwxWimWalDMwLVpDQ0g64eJDhyLtw7wWN0xR8g2AuM=

Sello del SAT:

TYBw4hMoJXSkIbVvTpP7EqFKrbrQHikHwvuy/WleUM88QIBJpkmD5+r6HM7e5HF0tCD6jAuMmmZbxZNNWbbUZUCjxNtcC2rbJu0Rqplg6kts/J15KHxOnWmmMJIAkGdx5EXT1MetGdk
0linlI07os7n5oy5jki4xPMQW1NaJBugcmivYfgvLONcPkNaxY+i5yw034Myl+et8/1wZ31vlsBceDM6jq43jnLJG
+4QSTG0jA2a2eXFqLHx7AFmZyWKl32pToepxy0wtcKps1JR7hf-xFKo2Vs5JSXWa/+zA9t1n0fcLgu/VUtkm9J1OoipROz4vBdXPdCz2M7UAFehsrQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1.0|65FB3964-65B9-42C8-BEE6-62E04C84ED48|2017-05-31T22:15:38|kXoWSRYa
+JPXUF2Scmp/s5M6mKLnYQJCoDscctSkzV17rGUqqr9WpEs
+WjYHDDRDo2HidcT93pdDIMRgQsxR6O1fG5rdwtZ/fhez9MBpY1DLcbvTMwxpXNkUTj9gwxWimWalDMwLVpDQ0g64eJDhyLtw7wWN0xR8g
2AuM=|00001000000403258748|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-05-31T22:15:38



[Handwritten marks and signatures]



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

22/06/2017 11:46:45 AM
Usuario:8771340
Folio sesión del cliente:872161960791494
Folio ID ITP:11309457942074063
Folio host:H295653 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: \$29.00
Total depósito: \$29.00
(Veintinueve Pesos 00/100 MN)


Firma del cliente

REINTEGRO DE VIATICOS
CH 85
ALEJANDRO GONZALEZ.
DA/062/2017.



Firma(s) de autorización y sello del cajero