

# CHEQUE POLIZA

a 14 de julio de 2017

0

COPIA DEL CHEQUE

C. ROSENDO DAVID PUC RUIZ

528.00

(SON: QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

*[Handwritten signature]*

CTA-18000050085

CH-0206

CONCEPTO DEL PAGO:

VIATICOS POR COMISION A CHAMPOTON EL 14 DE JULIO DE 2017.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*[Handwritten signature]*

| CUENTA        | SUB-CUENTA | NOMBRE            | PARCIAL | DEBE   | HABER  |
|---------------|------------|-------------------|---------|--------|--------|
|               |            | COSTO DE PROGRAMA |         | 528.00 |        |
|               |            | SANTANDER, S.A.   |         |        | 528.00 |
| SUMAS IGUALES |            |                   |         | 528.00 | 528.00 |

HECHO POR:

AVMZ

REVISADO:

ABAS

AUTORIZADO:

GMOG

AUXILIARES:

DIARIO:

POLIZA No.

DISTRIBUCIÓN:

CHEQUE - BENEFICIARIO • COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES  
COPIA BLANCA - ARCHIVO NUMERICO DE CHEQUE PARA CONCILIACIONES BANCARIAS

1011-CI

PRINTFORM



Número de oficio: SAIG04.SSIG/0141/2017  
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 18363  
San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de julio de 2017

Lic. Aida Beatriz Awad Sanchez  
Coordinadora Administrativa  
PRESENTE

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

| NOMBRE                       | Rosendo David Puc Ruiz                                |          |          | NO. DE EMPLEADO                      | 18363   |
|------------------------------|---|----------|----------|--------------------------------------|---------|
| PUESTO                       | Subsecretario de Innovación Gubernamental de la SAIG. |          |          |                                      |         |
| TIPO VIÁTICO                 | TRANSPORTE  | PERIODO  |          | LUGAR: ORIGEN-DESTINO                |         |
| TIPO RECURSO                 | CLAVE PREUSPUESTAL                                    |          |          | DÍAS                                 | IMPORTE |
| LOCAL                        | TERRESTRE   | 14/07/17 | 14/07/17 | ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO   |         |
| ESTATAL                      | 21111040318457A474000M175005101550L11A3751            |          |          | 0.5                                  | 528.00  |
|                              |   |          |          | DESTINO: CHAMPOTÓN, CAMPECHE, MEXICO |         |
| RUTA (Origen-Destino-Origen) |   |          |          |                                      |         |
| PRECIO POR DOLAR             | \$0.0000  | TOTAL    | 528.00   | CAMPECHE-CHAMPOTÓN-CAMPECHE          |         |

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

SEÑALIZACIÓN DE PARQUES EN LINEA DE LA CIUDAD DE CHAMPOTÓN.

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. Gustavo Manuel Ortiz González

Secretario de Administración e Innovación Gubernamental

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E  
INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

RECIBIDO  
4 JUL 2017  
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

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

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E  
INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

Calle 8 Núm. 325. entre Calle 63 y Circuito  
Baluartes, Col. Centro C.P. 24000 San Francisco  
de Campeche, Campeche, Tel. (981) 8119200 Ext.  
27349

CRECER EN GRANDE  
CAMPECHE 2015-2021





# RESTAURANTE "EL TIMON"

ANGELA DEL ROSARIO URIBE FLORES  
R.F.C. UIFA6411022U8

Lugar Expedicion: Champoton, Campeche

Fecha y Hora Emision:

14/07/2017T04:11:43

FOLIO INTERNO

A10038

FOLIO FISCAL

3C639145-DC62-4C08-B4C3-B59A5038309C

Certificado

Metodo de Pago: 01 Efectivo

Numero Cuenta: NO IDENTIFICADO  
Av. Carlos Sansores No. 34 entre 5 y 7 Col. Issste CP 24400

Emite: Matriz

**Nombre:** GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

**R.F.C.:** GEC950401659

**Direccion:** CALLE 8 ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTES No. SN Col. CENTRO  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, CAMP., MEXICO, C.P. 24000

| Cant. | Uni. | Código | Nombre               | P.Unit   | Importe  |
|-------|------|--------|----------------------|----------|----------|
| 1     | SERV | CONS   | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$280.17 | \$280.17 |

( TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)

|                  |          |
|------------------|----------|
| <b>SUB-TOTAL</b> | \$280.17 |
| <b>DESC</b>      | \$0.00   |
| <b>SUB-TOTAL</b> | \$280.17 |
| <b>IVA 16%</b>   | \$44.83  |
| <b>TOTAL</b>     | \$325.00 |

MONEDA NACIONAL

Este documento es una Representacion Impresa de un CFDI

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL  
Pago en una sola exhibicion

No. de Serie del Certificado del SAT

00001000000301751173

Sello Digital CFDI

eJdVj6mTf6aT+oOxQxV01FYZ8omTvaA5skRXeA9jB5dklhd4uhcyzN0TjJQJ3ghbMjBvPZvbS5fplwJ7D/Ytq1XrGVYILmviAQxC2dfYNpnyBKjOIHIKa2JGHari+6KVvrjTnwpEzHklmtV/nlJrOSk4GtPU/FbNlppREhug=

Sello del SAT

L7hLRnmn8pf1nXDnuV/NwV+molWjSfgvi2ZBJK025kHfhQkugA8fcFZ1+c1v+rVbCcz0wGJwZlqLjLgMDGNA4gwOS3xujykLpCokCmfS9VuELdT+MWmbM/LJcmWspg+sKQxAQxbNKVIKhrTcQw1yESxHUtAsWh7VoMICK2SNfQ=

Cadena original del complemento de certificacion digital del SAT

||1.0|3C639145-DC62-4C08-B4C3-B59A5038309C|2017-07-14T16:11:53|eJdVj6mTf6aT+oOxQxV01FYZ8omTvaA5skRXeA9jB5dklhd4uhcyzN0TjJQJ3ghbMjBvPZvbS5fplwJ7D/Ytq1XrGVYILmviAQxC2dfYNpnyBKjOIHIKa2JGHari+6KVvrjTnwpEzHklmtV/nlJrOSk4GtPU/FbNlppREhug=||

Fecha y Hora de Certificacion:

2017-07-14T16:11:53



PC 1 Empleado:

ABRAHAM

20 DE JULIO 2017  
SUC. CAMPECHE 0149  
PLAZA: LOC. CAMPECHE, CAMPECHE



DEPOSITO EFVO

18-00005008-5  
SECRETARIA DE ADMINISTRACION E INNOVACI.

MN

DOCUMENTOS:

BANCO

NO. DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

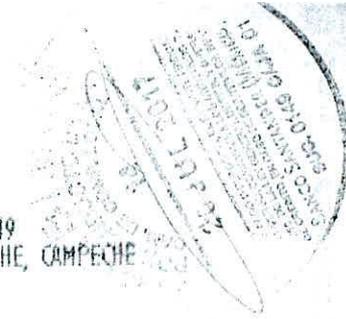
|                      |  |           |
|----------------------|--|-----------|
| TOTAL DE DOCUMENTOS: |  | \$ 0.00   |
| EFFECTIVO:           |  | \$ 203.00 |
| CARGO CUENTA:        |  |           |
| TOTAL:               |  | \$ 203.00 |

SEC. 5958142 FOLIO: 1491701  
F396092 12:59:01 45P7

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA  
CORRESPONDA A LA OPERACION QUE SOLICITÓ.

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO  
RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CORRIDO  
Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU  
RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.

20 DE JULIO 2017  
SUC. CAMPECHE 0149  
PLAZA: LOC. CAMPECHE, CAMPECHE



DEPOSITO EFVO

18-00005008-5  
SECRETARIA DE ADMINISTRACION E INNOVACI.

MN

DOCUMENTOS:

BANCO

NO. DE CUENTA CHEQUE NO. IMPORTE

|                      |  |           |
|----------------------|--|-----------|
| TOTAL DE DOCUMENTOS: |  | \$ 0.00   |
| EFFECTIVO:           |  | \$ 203.00 |
| CARGO CUENTA:        |  |           |
| TOTAL:               |  | \$ 203.00 |

SEC. 5958142 FOLIO: 1491701  
F396092 12:59:01 45P7

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA  
CORRESPONDA A LA OPERACION QUE SOLICITÓ.

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CAJERO  
RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE RECIBEN SALVO BUEN CORRIDO  
Y QUEDAN SUJETOS A VERIFICACION POSTERIOR CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU  
RECEPCION TAMBIEN SE SUJETA A QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA SU  
PRESENTACION EN LA CAMARA DE COMPENSACION ELECTRONICA.