

# CHEQUE POLIZA

20/SEPTIEMBRE/2017.

COPIA DEL CHEQUE

EDDER AGUSTIN CAMARA MOO

528.00

(SON: QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 MON. NAL.)



CHEQ. 0357 CTA. 18000050085

CONCEPTO DEL PAGO:

VIATICOS POR TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PALIZADA, CAMP., EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Edder Agustin  
Camara Moo  
20/Sept/17

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
		COSTO DEL PROGRAMA		\$528.00	
		BANCA SANTANDER			\$528.00
SUMAS IGUALES				\$528.00	\$528.00

HECHO POR:

AMZ

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

PRINTA-FORM



Número de oficio: SAIG04.SSA.DCP/5118/2017  
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 34078  
San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de septiembre de 2017

000200

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	Edder Agustin Camara Moo			NO. DE EMPLEADO	34078
PUESTO	Analista A				
TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO	
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL		DIAS	IMPORTE	
LOCAL	TERRESTRE	28/09/17	28/09/17	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO	
ESTATAL	21111040618557C487000M078004801450L11A3751		0.5	DESTINO: PALIZADA, CAMPECHE, MEXICO	
				528.00	
PRECIO POR DOLAR			\$0.0000	TOTAL	528.00
				RUTA (Origen-Destino-Origen)	
				CAMPECHE - PALIZADA - CAMPECHE	

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES ASIGNADOS A LA SECRETARÍA DE TURISMO

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

Lic. Julia Isabel Domínguez Navarrete  
Directora de Control Patrimonial

C.C.P. Ing. Gustavo Manuel Ortiz González.-Secretario de Administración e Innovación Gubernamental  
C.C.P. C.P. Mildret Guadalupe Suárez Burgos.-Directora de Administración de Personal

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL  
RECIBIDO  
20 SEP 2017  
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

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. 33302

CRECER EN GRANDE  
CAMPECHE 2015-2021



FOLIO  
**CFDI13994**



FECHA  
28/09/2017 05:21:21  
NÚMERO DE CERTIF  
00001000000306251330

**Folio fiscal:**  
**8c769101-c5c0-434c-ab34-899ee498a5fc**

**No de Serie del Certificado del SAT:**  
00001000000301634628

**Fecha y hora de certificación:**  
28/09/2017 05:21:57 PM

**TITO JAFET BERISTAIN LONG**  
RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES  
RFC: BELT870422U9A  
CARRETERA VILLAHERMOSA ESCARCEGA S/N EJ. 18 DE  
CARMEN, CAMPECHE, MÉXICO, CP. 24100  
TEL: 9828294973

CLIENTE NO CLIENTE 000025  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
GEC950401659  
CALLE 8 S/N ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTES COL.  
CENTRO  
CP: 24000, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

EXPEDIDO EN: ESCARCEGA, CAMPECHE

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	\$206.90

SUBTOTAL	\$206.90
IVA: 16.00%	\$33.10
<b>TOTAL</b>	<b>\$240.00</b>
OBSERVACIONES	

Folios:

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.**

MÉTODO DE PAGO: 01 EFECTIVO

**Sello digital del CFDI:**

**Sello del SAT:**

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**



**CRISTINA CONCEPCION DE LOS ANGELES GARCIA PUY**

Factura

SERIE: B  
FOLIO: 16198  
FECHA: 28/9/2017 08:27:35



GAPC541002778 CARRETERA ESCARCEGA-VILLAHERMOSA KM 1 No. S/N IGNACIO ZARAGOZA, Escárcega 24350 Escárcega Campeche México

**Documento Válido**

Lugar de Expedición: CARRETERA ESCARCEGA-VILLAHERMOSA KM 1 S/N , IGNACIO ZARAGOZA, 24350, ESCARCEGA, ESCARCEGA, CAMPECHE, MEXICO				
Régimen Fiscal: RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES				
CLIENTE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE	R.F.C.:	GEC950401659	
DOMICILIO:	8 S/N ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTE No. S/N No.	TELÉFONO:		
COLONIA:	CENTRO HISTORICO		C.P.:	24000
CIUDAD:	San Francisco de Campeche	ESTADO:	Campeche	PAÍS: México

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	258.62	258.62

IMPORTE CON LETRA	
TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
MÉTODO DE PAGO	
01	
CONDICIONES DE PAGO	
NUMERO DE CUENTA DE PAGO	

SUBTOTAL: 258.62  
I.V.A.: 41.38  
TOTAL: 300.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
\*Efectos fiscales al pago  
\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
Emitido por:  
**CONTPAQ i.**  
Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor:	00001000000301678179
Folio fiscal:	73DB9361-6933-425D-BAA9-92A3804B2202
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Septiembre 28 2017 - 08:27:38

Sello digital del CFDI  
qx441MSigsK5OPHQNKq+lzK1ZGajaWGKdOJJqAyoben0KSdaSVzXuHq1L9L3zfvuSldEFUmfUmnhT71vG8aoS5v1EXUsOYE1tCzau3B8AormRbfWFKS4S+TLG8TGBWlGpD6g+gcyFf4MmpvLi0GUzZrfYBfrO6zSAbfj0L2XFo=

Sello del SAT  
EGs14jrsf+2AdQoAvPSqZiXpqlvSHTAieA77ogu/y4fI0SoaOCMU2WM1Tv9ZnE1+pwEgHVsxqr/GZDJ+zQVztmUSCKpDJGOYf9Q2jtcUe5bCEYK6cx3oPdmOpc5vqns05RqkNiZuGJZS9Cic8Qdi5rwmpr6x6u4vCAXpMdwYHKJXi75iAMh/bN/O6Ride+a4zJTxa4b2V1I1wCgQD4hxACL9p+TE+H8Vj4DT+5fx+rHu4Ku+a4iDU+35+7VE87a0F5i2ignv3qkFkFYHJ/FBxNIes+gBsXHqEWMMYFv00wZsqWhkeaE0SwBrzoWRPUjI731TlLWXR2GvDnTtZf/4Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1.0|73DB9361-6933-425D-BAA9-92A3804B2202|2017-09-28T08:27:38|qx441MSigsK5OPHQNKq+lzK1ZGajaWGKdOJJqAyoben0KSdaSVzXuHq1L9L3zfvuSldEFUmfUmnhT71vG8aoS5v1EXUsOYE1tCzau3B8AormRbfWFKS4S+TLG8TGBWlGpD6g+gcyFf4MmpvLi0GUzZrfYBfrO6zSAbfj0L2XFo=|00001000000404486074||

