



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

|                       |  |       |     |      |
|-----------------------|--|-------|-----|------|
| RAMO                  |  | FECHA |     |      |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS | DIA   | MES | AÑO  |
| FOLIO SOLICITUD       |  | 20    | 11  | 2015 |

|        |                             |                |  |
|--------|-----------------------------|----------------|--|
| NOMBRE | ANDRES JESUS JAURIGA MEDINA | NO DE EMPLEADO |  |
| PUESTO | OPERADOR DE PLAZA MOVIL     | 40410          |  |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) ( 8 )

|   |                                    |            |                                   |
|---|------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL | <input type="checkbox"/> TERRESTRE | FECHA      | PAIS                              |
| <input type="checkbox"/> NACIONAL         | <input type="checkbox"/> AÉREA     | INICIO     | MEXICO                            |
| <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL    |                                    | TERMINO    | ESTADO                            |
|   |                                    | 9/11/2015  | CAMPECHE                          |
|   |                                    | 12/11/2015 | CIUDAD                            |
|   |                                    |            | CALKINI, HOPELCHEN<br>Y CHAMPOTÓN |
|   | CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA       | DIAS       | IMPORTE                           |
|   |                                    | 4          | \$800.00                          |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

TRASLADAR AL PERSONAL DE INFORMATICA A LAS PLAZAS COMUNITARIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

EL TRASLADO ESTUVO BIEN

**2015**

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 efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la comprobación.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

| GASTO                               | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | RFC           | RAZON SOCIAL              | IMPORTE  |          |
|-------------------------------------|-------------|-------|------------|---------------|---------------------------|----------|----------|
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS (20)</b> |             |       |            |               |                           |          |          |
|                                     | FACTURA     | 909   | 11/11/2015 | NAHR871209H29 | COCKTELERIA "CINTHYA MAR" | \$215.00 |          |
|                                     | FACTURA     | 3757  | 12/11/2015 | USX1830101R10 | CHUJUC HAA                | 200.68   |          |
|                                     | FACTURA     | F1533 | 09/11/2015 | MACV710508K64 | LONCHERIA "LA OLLA 2"     | 400.00   |          |
| <b>NO COMPROBADAS (21)</b>          |             |       |            |               |                           |          |          |
| <b>REINTEGRO (22)</b>               |             |       |            |               |                           |          |          |
|                                     |             |       |            |               |                           | TOTAL    | \$815.68 |
| <b>PASAJES (24)</b>                 |             |       |            |               |                           |          |          |
| GASTO                               | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | RFC           | RAZON SOCIAL              | IMPORTE  |          |
|                                     |             |       |            |               |                           | TOTAL    |          |

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

C. ANDRÉS J. JAURIGA MEDINA  
NOMBRE Y FIRMA

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMON. Y FINANZAS

LIC. MARIO H. CAN QUIJANO  
COORD. DE PLAZAS COMUN. Y PROY. ESTRATEG.



# COCKTELERIA " CINTHYA MAR "

RAQUEL NAAL HOJL

RFC Emisor : NAHR871209H29

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 47 No. Exterior SN Colonia ARENAL Localidad CHAMPOTON Referencia  
22-A Y 24. A 100 METROS DE LA CRUZ ROJA Municipio CHAMPOTON Estado  
Campeche MEXICO CP. 24400

Sucursal :

RFC Receptor : IEE990423V79

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Calle 8 No. Exterior 175 Colonia CENTRO Localidad SAN FRANCISCO DE  
CAMPECHE Referencia POR 49 Municipio CAMPECHE Estado Campeche  
MEXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

77713FFA-0AA5-421D-96A7-775ABAB988E6

No de Serie del CSD:

00001000000304883087

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CHAMPOTON, CAMPECHE 2015-11-19T16:52:07

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

909

Régimen Fiscal:

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN                                      | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|------------------|--------------------------|--|-----------------|---------|
| 1        | NA               | NA                       | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2015 | 185.34          | 185.34  |

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 185.34

Moneda: PESOS

Tipo de cambio: 1.00

Impuestos  
Trasladados

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 29.66

Número de cuenta de Pago: NO APLICA

Condiciones de Pago:



TOTAL \$ 215.00

Total con letra:

2015

DOSCIENTOS QUINCE PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

grIjyg4s1fdCoUZQynTVOJktyJMMFRIV8K0mnB3vrJbGZhnNnw68C3i7Pz67AHp8OG6O2yZDcxs4kv2sXLCRGakFZfNofz  
+e4x1Ptvq1yYSzP6ezErtnW4HJY3076WLWmLudp5VAC3OsZuZgXn3gxcJVELXNMwQexKxeAo5u0c=

Sello del SAT:

gVU2Ms7TfrEoKxQT2shKVv3m09aAmIMzvtSN8bOPpbYv3rep8G8cgORO4FMFHxMMW1gQAFV0lszev450LER3GK5MrSvXOhJty62/gYr/JEeYfzN9vaDGGW1sFEpf72VyyiEurlQJZalZb  
V+Orv6FXzEipDb1LomTke17K5mFI=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|77713FFA-0AA5-421D-96A7-775ABAB988E6|2015-11-19T16:53:52|  
grIjyg4s1fdCoUZQynTVOJktyJMMFRIV8K0mnB3vrJbGZhnNnw68C3i7Pz67AHp8OG6O2yZDcxs4kv2sXLCRGakFZfNofz  
+e4x1Ptvq1yYSzP6ezErtnW4HJY3076WLWmLudp5VAC3OsZuZgXn3gxcJVELXNMwQexKxeAo5u0c=|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-11-19T16:53:52





# XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ

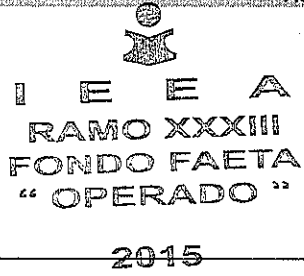
R.F.C. USX1930101R10  
Régimen Fiscal: REGIMEN INCORPORACION FISCAL  
CALLE 20 No. 98 A COL. SAN FRANCISCO CENTRO CP:24800  
TEL. 019968270707  
HECELCHAKAN, Campeche.

FACTURA ELECTRONICA  
FOLIO FISCAL (UUID)  
DBFC58C7-B705-4AEB-87DC-7DEBDDC6DDE4  
FOLIO INTERNO  
3757  
FECHA Y HORA DE EMISION  
13/11/2015 10:04:30

Lugar de Expedición: HECELCHAKAN, CAMPECHE, 13/11/2015 10:04:30

CLIENTE INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
DIRECCION 6 CIUDAD AMURALLADA No. 175, CENTRO C.P. 24000  
CIUDAD CAMPECHE . CAMPECHE MEXICO R.F.C. IEE990423V79

| CANTIDAD | UNIDAD    | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|----------|-----------|--|-----------------|---------|
| 1.00     | No aplica | CONSUMO DE ALIMENTOS<br>DEL DIA 12 DE NOVIEMBRE DEL 2015 | 173.00          | 173.00  |



OBSERVACIONES:

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| Cantidad con letras:<br>SON: (DOSCIENTOS PESOS 68/100 M.N.) | SUBTOTAL   | \$ 173.00 |
|   | I.V.A. 16% | \$ 27.68  |
|   | TOTAL      | \$ 200.68 |

| Método de Pago: | EFECTOS FISCALES AL PAGO | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | Condiciones de Pago |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|
| EFFECTIVO       |                          | Número de Cuenta            |                     |



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000306439414  
 No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Noviembre 13 2015 - 10:12:47 10:12:47

SELLO DIGITAL DEL CFDI  
 go9XpDRF3552rx+ZSI01hLK4s4ch/f7G+Fz2wuNkvHqWVZHYAYrS2qXuaMbwIKQ4RFczL0AnGKRBIQ4T1dh5IX4fyOkjn/GvGzx  
 yJnaCDPIIJJfedn5BWnAdoKw75cDSx6zmWTcGcm+ZcDyKzIFyyF3efxqy3TWUJUFVprRM=

SELLO DEL SAT  
 kwncIwOXQZ99kZtyPcqC7EXL62xLucD6JLzQXubxD5QNG29tJg3nnEuovwSY2PcC243P3aymQJ6UmHogL069OH985zMINj60Q  
 2bsVaHF0IvmXB8IE5lerIlwKgtncobTsrxsQQ/NjGWXK3XL8StnAd1Dh3z5SX/PlyLttkPQ=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 ||1.0|DBFC58C7-B705-4AEB-87DC-7DEBDDC6DDE4|2015-11-13T10:12:47|go9XpDRF3552rx+ZSI01hLK4s4ch/f7G+Fz2w  
 uNkvHqWVZHYAYrS2qXuaMbwIKQ4RFczL0AnGKRBIQ4T1dh5IX4fyOkjn/GvGzxJnaCDPIIJJfedn5BWnAdoKw75cDSx6zmWTcG  
 cm+ZcDyKzIFyyF3efxqy3TWUJUFVprRM=|00001000000202864883||



# Lanchería "La Olla 2"

Cocina económica

Tel. - 996 82 2 01 75



## MARIA VICTORIA MAY CANCHE

RFC: MACV710508K64

### Factura

#### Domicilio y Expedido en:

Calle: 23 No. 127

Col. SAN MARTIN, CP. 24600

HOPELCHEN, HOPELCHEN, CAMPECHE

Lugar de expedición: HOPELCHEN, CAMPECHE

#### Datos del receptor

Cliente INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

#### Domicilio:

Calle: 8 No. 175

Col. CENTRO, CP: 24000

CIUDAD AMURRALLADA, CAMPECHE, CAMPECHE

Moneda: PESOS Tipo de cambio 1.000000

#### Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: d60f7922-9225-4d94-b2f7-debc32444284

Número de comprobante: F1533

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-11-13T14:11:37


Fecha de certificación del CFDI: 2015-11-13T14:13:33

#### Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

| Cantidad | Unidad | Descripción  | Precio unitario | Importe       |
|----------|--------|--|-----------------|---------------|
| 1.00     | N/A    | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 9 Y 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015. | 344.83          | 344.83        |
|          |        |  | Subtotal        | 344.83        |
|          |        |  | I.V.A 16.00%    | 55.17         |
|          |        |  | <b>Total</b>    | <b>400.00</b> |

  
**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2015

CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302171102

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000202809550

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.0|d60f7922-9225-4d94-b2f7-debc32444284|2015-11-13T14:13:33|

x72B0yDQ4WTEBv/qBXYtF1iO77VxTQns080kZkpteKLVYmbHQDxhs8VcJdJhdCcuW/nXzBeLYTMxRgiD9WB0hjm3J7T8lasRQC

Sello Digital del Emisor:

x72B0yDQ4WTEBv/qBXYtF1iO77VxTQns080kZkpteKLVYmbHQDxhs8VcJdJhdCcuW/nXzBeLYTMxRgiD9WB0hjm3J7T8lasRQC  
+GltZsInDK4Q8zjT2GlawWm4sanSFjtcTVCUJyC1hS7bfSSDwKRW6GNrgQE2o0c3cOMs=

Sello digital del SAT:

lI0GdymL7i3R4Dj+ko47qVZEIsnCQyhuAs5hvO/d9S5bZa0xGgSJgwhOG7P5bBxzI9axQXeTJC3Bg02EoSCk8oaueim5cORRx  
RLg3YkLfx2BF5G6hf8HRsYwWlxwGmHp+7Dtyc3OTSI36+43NywzIIA4nz7Q5JqU2zCBo=

