



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				9	10	2015
NOMBRE	LIC. MARBEL LEOCADIA CU CERON			No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA CONEVYT			40018		

LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL				FECHA			PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE		INICIO	TERMINO		MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		<input type="checkbox"/> AEREO		02/10/2015	02/10/2015		ESTADO
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE			CAMPECHE
			1	\$200.00			CAMPECHE-
							CHAMPOTON-
							CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR A CABO LAS PLATICAS DE SENSIBILIZACION PARA INVITAR A LOS ALUMNOS DEL PLANTEL CETIS 82, PARA QUE PARTICIPEN COMO ALFABETIZADORES EN LA CAMPAÑA NACIONAL.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

SE REALIZARON LAS PLATICAS

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 compra:

VIATICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	488	02/10/2015	RESTAURAT LOS DELFINES	200.00
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS			2015		
<b>TOTAL</b>					200.00

PASAJES					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA

Vo Bo

AUTORIZA

LIC. MARBEL LEOCADIA CU CERON  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA CONEVYT

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO

JEFE DEL DEPTO. DE ADMÓN. Y FINANZAS

LIC. MARIO EDUARDO SAN JUAN  
RESPONSABLE DE PLAZAS COMUNITARIAS Y PROYECTOS ESTRATEGICOS.

**RESTAURANT LOS DELFINES - YOLANDA CASANOVA MORENO**  
 AVENIDA REVOLUCION S/N LOCAL 128 ENTRE CALLE 32 Y 23, Col. CENTRO,  
 Champoton, Campeche, México CP:24400  
 RFC: CAMY620101IWA CURP: Tel. 9811525171

<b>Nombre</b>	Instituto Estatal de la Educacion para los Adultos	<b>Factura No.</b>	488
<b>Dirección</b>	Calle 8 N. 175 Col. Centro Ciudad Amurrallada	<b>Fecha emisión</b>	2015-10-02T20:00:50
<b>Ciudad</b>	SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, Campeche, México	<b>Metodo de pago</b>	Efectivo
<b>CP</b>	24400	<b>Moneda</b>	Pesos
<b>RFC</b>	IEE620101IWA CURP:	<b>Tipo de cambio</b>	1.00
<b>Lugar de expedición:</b> AV. REVOLUCION S/N LOCAL 128, Champoton, Campeche, México			

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio uni.	Descuento	Importe
1	Servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$172.42	0%	\$172.42

**Importe con letra:**  
 Dóscientos Pesos 00/100 M.N.

**Subtotal:** \$172.42  
**IVA 16%:** \$27.58  
**Total:** \$200.00

**Forma de pago:** Pago en efectivo  
**Régimen fiscal:** Persona física

Efectos fiscales al pago

**Cadena original del complemento de certificación digital:**  
 P0Q/NprjI0MSc0grzFhQIFAyegfJzLOppRdzZnhj6A2ZL4G0xY12y7StfOxFywdq5598IbJ0yPaPOv3zOLyTWBg8gOWxGL+WHTWLhZpxLs+P188x1chbK8=|00001000000301751173|

**Sello digital CFDI:**  
 P0Q/NprjI0MSc0grzFhQIFAyegfJzLOppRdzZnhj6A2ZL4G0xY12y7StfOxFywdq5598IbJ0yPaPOv3zOLyTWBg8gOWxGL+WHTWLhZpxLs+P188x1chbK8=|00001000000301751173|

**Sello SAT:**  
 P0Q/NprjI0MSc0grzFhQIFAyegfJzLOppRdzZnhj6A2ZL4G0xY12y7StfOxFywdq5598IbJ0yPaPOv3zOLyTWBg8gOWxGL+WHTWLhZpxLs+P188x1chbK8=|00001000000301751173|

**Folio Fiscal:** 62030E28B6CC414EB80F3410037898052015-10-02T20:00:50  
**Fecha de certificación:** 2015-10-02T20:00:50  
**Certificado del emisor:** 00001000000301751173 **Certificado del SAT:** 00001000000301751173



**El Sistema de Facturación Electrónica de bajo costo de México, pruébalo [www.facturashop.com](http://www.facturashop.com)**

Este documento es una representación impresa de un CFDI