



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		16	10	2015
NOMBRE	LIC. MARBEL LEOCADIA DU 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	12/10/2015	12/10/2015		ESTADO
					CAMPECHE
					CIUDAD
					CAMPECHE-
					CARMEN-
					CAMPECHE

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	\$220.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR A CABO LAS PLATICAS DE SENSIBILIZACION PARA INVITAR A LOS ALUMNOS DEL PLANTEL CBTIS 120, PARA QUE PARTICIPEN COMO ALFABETIDORES 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	63286	12/10/2015	COCTELERIA CAJUN	225.01
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
TOTAL					225.01

PASAJES					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA

LIC. MARBEL LEOCADIA CU CERON
RESPONSABLE DEL PROGRAMA CONEVYT

Vo Bo

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
JEFE DEL DEPTO. DE ADMÓN. Y FINANZAS

AUTORIZA

LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
RESPONSABLE DE PLAZAS COMUNITARIAS Y PROYECTOS
ESTRATEGICOS.





LEYDI BEATRIZ CAJUN UC
 CAUL7202068T8
 Domicilio Fiscal
 AV. MALEGÓN 35
 Col. PUNTILLA 24139
 CD. DEL CARMEN Campeche México
 Tel. 938 38 21421

Factura No: 63286
FOLIO FISCAL (UUID):
 6C1155A2-C937-43F2-BE7C-30E143D8D373
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000203220546
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000306746818
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2015-10-12T13:17:32
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2015-10-12T13:12:30

Cd. del Carmen, Camp. México.

CLIENTE: INSTITUTO ESTATAL DE LA
 EDUCACION PARA LOS ADULTOS
RFC: IEE990423V79
DIRECCIÓN: 8 NO. 175
 CENTRO CIUDAD AMURALLADA C.P.
 24000
 SAN FRANCISCO DE CAMPECHE
 Campeche
 México

Régimen Fiscal: Prestación de Servicios
Lugar de Expedición: CD. DEL CARMEN, Campeche
Fecha de Expedición: 12 octubre 2015
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Clave de Moneda: MXN
Método de Pago: Efectivo

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 193.97	\$ 193.97

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2015

IMPORTE CON LETRA: DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 193.97
IMPUESTO TRASLADADO (IVA 16.00%): \$ 31.04
TOTAL: \$ 225.01

SELLO DIGITAL DEL CFDI

UJ25FGhu8K09pZXLu0rKNWMOBE0tUWEIuzpvtudJEHSM9Hn0UBJIAGe8nSInBNLLIKj6dYcOTq4kjbhQCpV8VgDZQM2HJ556gUVvs0+cJyObZq+Ut+u5ALG0IAkOskR5Z3AcMa5b8CuCqjUjz5MBA6F7XPy0=

SELLO DIGITAL DEL SAT

UJ25FGhu8K09pZXLu0rKNWMOBE0tUWEIuzpvtudJEHSM9Hn0UBJIAGe8nSInBNLLIKj6dYcOTq4kjbhQCpV8VgDZQM2HJ556gUVvs0+cJyObZq+Ut+u5ALG0IAkOskR5Z3AcMa5b8CuCqjUjz5MBA6F7XPy0=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

UJ25FGhu8K09pZXLu0rKNWMOBE0tUWEIuzpvtudJEHSM9Hn0UBJIAGe8nSInBNLLIKj6dYcOTq4kjbhQCpV8VgDZQM2HJ556gUVvs0+cJyObZq+Ut+u5ALG0IAkOskR5Z3AcMa5b8CuCqjUjz5MBA6F7XPy0=|00001000300203220546|



Facturar en línea® CFDI

Descarga gratis este comprobante en formato digital .XML, ingresando a: www.fel.mx/xml

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 55029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx

