



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
				19	10	2015
FOLIO SOLICITUD						
NOMBRE	LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO				No de empleado	
PUESTO	COORDINADOR DE PLAZAS COMUNITARIAS Y PROYECTOS ESTRATEGICOS				40325	

LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL			FECHA		PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	TERMINO	MEXICO	ESTADO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AEREO	14/10/2015	14/10/2015	CAMPECHE	CIUDAD
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	CAMPECHE-
			1	\$230.00	CALKINI-
					CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR A CABO LAS PLATICAS DE SENSIBILIZACIÓN PARA INVITAR A LOS ALUMNOS DEL PLANTEL CBTIS 126. PARA QUE PARTICIPEN COMO ALFABETIZADORES EN LA CAMPAÑA NACIONAL.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

SE REALIZARON LAS PLATICAS CON ÉXITO

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

VIÁTICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	3460	14/10/2015	CHUJUC HAA	230.00
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS			2015		
				TOTAL	230.00
PASAJES					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA

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

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

AUTORIZA

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



726



**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)
C4433FBC-1412-44F3-915B-6D695264C5AA
FOLIO INTERNO
3460
FECHA Y HORA DE EMISION:
14/10/2015 16:22:26

Lugar de Expedición: HECELCHAKAN, CAMPECHE. 14/10/2015 16:22:26

CLIENTE INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DIRECCION 8 CIUDAD AMURALLADA No. 175, CENTRO C.P. 24000
CIUDAD CAMPECHE . CAMPECHE MEXICO R.F.C. IEE990423V79

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PREGIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	199.00	199.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
" OPERADO "
2015

OBSERVACIONES:

Cantidad con letras:

SON: (DOSCIENTOS TREINTA PESOS 84/100 M.N.)

SUBTOTAL	\$ 199.00
I.V.A. 16%	\$ 31.84
TOTAL	\$ 230.84

Método de Pago:	EFFECTOS FISCALES AL PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Número de Cuenta	Condiciones de Pago
EFFECTIVO				



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000306439414
No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Octubre 14 2015 - 16:30:01 16:30:01

SELLO DIGITAL DEL CFDI
TrPyfZsCG43vEonTjW8KpqX6Hbd7S1grT4m5ME987PzGR1HuiCSHFASezB8kiLw0fykd/WaYfrejGp28WfeofvaOzjwrra6deRf4E4hdow6QZmQ88czU6kbsd8w0HTT3MsT3OQayZzY99WktQPhSO34N4ey+YekKfxiHRg=

SELLO DEL SAT
mQpjkY/QkZGUAfXswLICS3c/BiBgd0/x8HoGRUd71baHqQA5FvejG5Cet6vVX1yeCOHp2wz6FyshfbC24mPKLUc1gPHBhmINAF7iWzoYP48DU+UZKrsi4Lpol1gJBbeVFZ8CidmardXyd8kKw|bx2TOGIUV9clF3VZf0yfrnpTaw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.0||C4433FBC-1412-44F3-915B-6D695264C5AA|2015-10-14T16:30:01|TrPyfZsCG43vEonTjW8KpqX6Hbd7S1grT4m5ME987PzGR1HuiCSHFASezB8kiLw0fykd/WaYfrejGp28WfeofvaOzjwrra6deRf4E4hdow6QZmQ88czU6kbsd8w0HTT3MsT3OQayZzY99WktQPhSO34N4ey+YekKfxiHRg=|00001000000202864883||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSION ANEXO 20 DEL SAT 3.2