



Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: _____

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

DIAS: 20

FECHA: MES 04 AÑO 2015

FOLIO SOLICITUD: OF/IEEA/DAD/044/2015

NOMBRE: GABRIEL ALTAMIRANO URIBE

PUESTO: RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GENERALES

No de empleado: 4667

CH - 56875

LUGAR: LOCAL NACIONAL INTERNACIONAL

TERRESTRE AEREO

FECHA: INICIO 10/04/2015 TERMINO 10/04/2015

PAIS: MEXICO ESTADO: CAMPECHE CIUDAD: CAMPECHE

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	\$230.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR: ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR: PARA REALIZAR EL TRASLADO Y ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO A LA DELEGACIÓN 01 CALKINI

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 comprot

VIÁTICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	316	10/04/2015	ALFREDO ALBERTO CONTRERAS SILVA	230.00	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL					230.00	

RECIBI ARCHIVO PDF Y XML RECURSOS FINANCIEROS

20 ABR 2015

PARA VERIFICAR RECURSOS FINANCIEROS CAMPECHE

PASAJES						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	

INFORMA

[Signature]

LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE
RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS

[Signature]

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

AUTORIZA

[Signature]

PROFRA. MARGARITA N. DUARTE GUJANO
DIRECTORA GENERAL

ALFREDO ALBERTO CONTRERAS SILVA

RFC Emisor : COSA6911031X3

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 20 No. Exterior 66 Colonia CENTRO Localidad CALKINI Referencia ENTRE 11 Y 13 Municipio CALKINI Estado Campeche.MEXICO CP. 24900

Sucursal :

RFC Receptor : IEE990423V79

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Calle 8 No. Exterior 175 Colonia CENTRO Localidad CIUDAD AMURALLADA CAMPECHE, CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP. 2400

Folio Fiscal:

A9D71345-9B08-4D4E-B40C-3EF400D1C470

No de Serie del CSD:

00001000000104216385

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CALKINI 2015-04-16T14:27:38

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

316 UNICA

Régimen Fiscal:

REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	N/A		CONSUMO DE ALIMENTOS POR EL DIA 10-04-15	198.28	198.28
Motivo del Descuento:				Subtotal:	\$ 198.28
Moneda: PESOS		Tipo de cambio:		Impuestos Traslados	
Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION				IVA 16.00%	\$ 31.72
Método de Pago: EFECTIVO				TOTAL	\$ 230.00
Número de cuenta de Pago:					
Condiciones de Pago: CONTADO					

Total con letra:

DOSCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

PuTtvvEO1eW06bg4iDYWr2T7nk/nQYSbL9f/CVa7VT3zupubgGHa04teiA4X3YzK2P/fj/CgIM+vB5zJI0RSmyY52MdTl5kwxzJQP9p9hs8k1HXnLhmkVl3G3rmm+Gkh0GgJrojev0mKnKUNn0E/RyRRoHzYye+fn7q7FaQCsdk=

Sello del SAT:

gllMwhlZnbgbiA7nuYN0uaSlcdOnuxlVe4DULTaCE9EOCUXORDEsQeVCN/dmT0KpGYpsRDpGWAJcDd4w0OWxtDXE5W381bJcEFBY0b2fR3Ejqsyg/4ucDrWebLsUahea4/G03D1GZe8MomEFb6Lc0zWAKE/LOJwA8SrR2Brk=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|A9D71345-9B08-4D4E-B40C-3EF400D1C470|2015-04-16T14:32:28|PuTtvvEO1eW06bg4iDYWr2T7nk/nQYSbL9f/CVa7VT3zupubgGHa04teiA4X3YzK2P/fj/CgIM+vB5zJI0RSmyY52MdTl5kwxzJQP9p9hs8k1HXnLhmkVl3G3rmm+Gkh0GgJrojev0mKnKUNn0E/RyRRoHzYye+fn7q7FaQCsdk|00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-04-16T14:32:28

Gastos de Comprobación para realizar el traslado y entrega de Material Didáctico a la Delegación 01 Calkini el día 10 de Abril de 2015.

LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE