

SOLICITUD DE RECURSOS

02

FECHA: 08/ABRIL/2015

DIRECCION O AREA : DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

SOLICITUD DE RECURSOS PARA LIQUIDAR LA CANTIDAD DE: \$200.00 ✓

SON: DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N

BENEFICIARIO: ING. GILBERTO LOEZA CHABLE

CONCEPTO: SOLICITUD DE VIATICOS

OBJETIVO:

SOLICITUD DE VIÁTICOS PARA TRASLADARSE A LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 01 CALKINI, EL DÍA 13 DE ABRIL DEL 2015.
CON EL OBJETIVO DE REALIZAR LA CONFIGURACIÓN DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO ENVIADOS POR OFICINAS CENTRALES.



CUENTA	CARGO	CUENTA	ABONO
1123		112	RAMO XXXIII FONDO FAETA " OPERADO "
			2015
SUMAS:	\$0.00		\$0.00

000000043

FOLIO: FUENTE FINANC.: PARTIDA PTAL: 370 No. CUENTA 996

COMPROMETIDO: DEVENGADO: EJERCIDO: PAGADO:

<p>Vo. Bo.</p> <p>AREA DE RECURSOS FINANCIEROS</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>C.P. ANGELICA HERRERA MUKUL</p> <p>SOLICITANTE</p>	<p>Vo. Bo.</p> <p>AREA DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>RAMO XXXIII FONDO FAETA " OPERADO "</p> <p>C.P. JOSEFINA JIMENEZ MARTINEZ</p> <p>2015</p> <p>C.P. JOSE A. CHABLE POLANCO</p> <p>JEFE DEL DEPTO DE ADMON. Y FINANZAS</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>	<p>CAJA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>L. S. ANGEL ABRAHAM PERAZA LOEZA</p> <p>AUTORIZO</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PROFRA. MARGARITA M. DUARTE QUIJANO</p> <p>DIRECTORA GENERAL.</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>
--	---	--

10 ABR 2015
PARA VERIFICAR
RECURSOS FINANCIEROS

10 ABR 2015
PARA VERIFICAR
PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
CAMPECHE

10.23
Pam



Formato SAIG-04

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	04	2015
NOMBRE PUESTO	ING. GILBERTO LOEZA CHABLE RESPONSABLE DE SOPORTE TECNICO	No de empleado 4133		

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	13/04/2015	13/04/2015		ESTADO
					CAMPECHE
					CIUDAD
					CAMPECHE
					CALKINÍ
					CAMPECHE

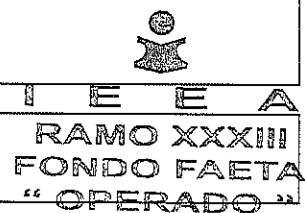
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	\$200.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Configuración de Equipos de Cómputo enviados por Oficinas Centrales, en la Delagación 01 Calkiní.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Configuración de Equipos de Cómputo enviados por Oficinas Centrales, en la Delagación 01 Calkiní.



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

2015

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	760120CA	14/04/2015	ALFREDO ALBERTO CONTRERAS SILVA	200.00	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS	\$0.00					
				TOTAL	200.00	

PASAJES						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	

INFORMA
ING. GILBERTO LOEZA CHABLE
RESPONSABLE DE SOPORTE TECNICO

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

AUTORIZA
ING. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG
JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMATICA

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. 24000

Folio Fiscal:

760120CA-46D1-446F-9F89-AF48C257C8CF

No de Serie del CSD:

00001000000104216385

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CALKINI 2015-04-14T15:14:32

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

309 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 13-04-15	172.41	172.41

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 172.41

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Impuestos Trasladados

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 27.59

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO



TOTAL \$ 200.00

Total con letra:

2015

DOSCIENTOS PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

ZbrpeqLsTFqYrFILSWV/dpEJ9Zr9zlsLSABNKYxawZnsITNgvV3LIF4ArVvGaWURaF3Q5LcQDKIRIK3FuWEQBYGIm7qR73sQhWh7DqXTp5QX1aRmLX2sPMx8Mmj0fYhgEbwYpYP+JN5MYQ+ve0/EAgYuhqc9MUu6tB+0aN9qU=

Sello del SAT:

vBGKR7gk9pwx29I0sX7a0avHDGdRd3yFA92WqwUOS859n8Q3S6ImQTJQXrxzVomOCZcW4x/Ag/VrniQaA2Amr0UuHjuosQAqPh0UbSg/PpP9Zqe4QAaBKVpr/SqHZRCWsknu0BQmhqSjn8v+hgOIXy79A1K+kY0HLh5I/GQTw=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0]760120CA-46D1-446F-9F89-AF48C257C8CF|2015-04-14T15:19:36|ZbrpeqLsTFqYrFILSWV/dpEJ9Zr9zlsLSABNKYxawZnsITNgvV3LIF4ArVvGaWURaF3Q5LcQDKIRIK3FuWEQBYGIm7qR73sQhWh7DqXTp5QX1aRmLX2sPMx8Mmj0fYhgEbwYpYP+JN5MYQ+ve0/EAgYuhqc9MUu6tB+0aN9qU=|00001000000201748120|]

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-04-14T15:19:36



Este documento es una representación impresa de un CFDI