



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	23	MES	06	AÑO	2015
FOLIO SOLICITUD	OF/IEEA/DAD/058/2015						
NOMBRE	JESUS GAMALIEL NOH CANCHE						
PUESTO	ESPECIALISTA EN PROYECTOS ESTRATEGICOS	No de empleado 40456					

LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL				FECHA		PAIS	MEXICO
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	15/06/2015	TERMINO	15/06/2015	ESTADO	CAMPECHE
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AEREO					CIUDAD	

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	\$64.96

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PARA REALIZAR INVENTARIO FISICO DE ACTIVO FIJO

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

PARA REALIZAR EL INVENTARIO FISICO DE LOS BIENES DE ACTIVO FIJO CORRESPONDIENTE AL 1ER SEMENSTRE EN LA DELEGACION MUNICIPAL DE HECELCHAKAN-TENABO Y LAS PLAZAS COMUNITARIAS.

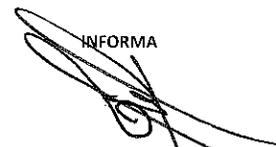
DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

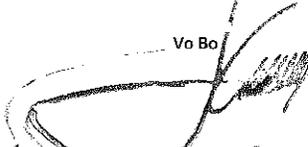
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la compra

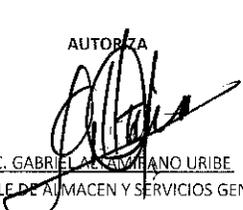
VIATICOS	DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	2409	15/06/2015	XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ	64.96	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
					TOTAL	64.96


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2015

PASAJES						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	


INFORMA
 C. JESUS GAMALIEL NOH CANCHE
 ESPECIALISTA EN PROYECTOS ESTRATEGICOS


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


AUTORIZA
 LIC. GABRIEL ALVAREZ URIBE
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GENERALES



**XILONEN FRIDA MANUELA UC
SANCHEZ**

R.F.C. USXI930101RI0
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)
DE8FC8BC-B1FC-49F2-B375-16029C00A980
FOLIO INTERNO
2409
FECHA Y HORA DE EMISION:
16/6/2015 09:37:47

Lugar de Expedición: HECELCHAKAN, CAMPECHE. 16/6/2015 09:37:47

CLIENTE INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DIRECCION 8 CIUDAD AMURALLADA No. 175, CENTRO
CIUDAD CAMPECHE . CAMPECHE MEXICO

C.P. 24000
R.F.C. IEE990423V79

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 15 DE JUNIO DEL 2015	56.00	56.00



OBSERVACIONES:

2015

Cantidad con letras:
SON: (SESENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 56.00
I.V.A. 16% \$ 8.96
TOTAL \$ 64.96

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



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000306439414
No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864883
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Junio 16 2015 - 09:42:32 09:42:32

SELLO DIGITAL DEL CFDI
XTGanmBRYHq4CfpGADzDmmrzWm/8B7aFVb1Egy4t4xgQI-HjBhNe9fevLvpJ5z15sYTUv2FXnXcBaZga2INwRPYB085CUYJ33mjC
CC+TAF/8Mq8X147FDhtzpsNxdVHUpHAGUih/0LILktdCcllu3IC90uwBbGPOLz6Z2u1pc=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
[|L.L.O|DE8FC8BC-B1FC-49F2-B375-16029C00A980|2015-06-16T09:42:32|XTGanmBRYHq4CfpGADzDmmrzWm/8B7aFVb1Eg
y4t4xgQI-HjBhNe9fevLvpJ5z15sYTUv2FXnXcBaZga2INwRPYB085CUYJ33mjCCC+TAF/8Mq8X147FDhtzpsNxdVHUpHAGUih/f
0LILktdCcllu3IC90uwBbGPOLz6Z2u1pc=|00001000000202864883|]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSION ANEXO 20 DEL SAT 3.2