



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		29	05	2015
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	27/05/2015	27/05/2015	CAMPECHE	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE	CAMPECHE--	CALKINI-
		1	\$230.00		CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CAPACITACIÓN DE ASESORES DE MEVYT EN LINEA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

CAPACITACIÓN DE ASESORES DE MEVYT EN LINEA.

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 com

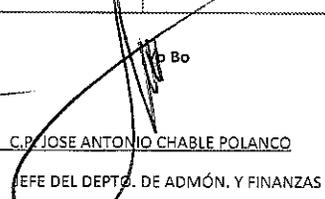
VIÁTICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	7539	27/05/2015	ALFREDO ALBERTO CONTRERAS SILVA	230.00	
 IEEA RAMO XXXIII FONDO FAETA " OPERADO "						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS			2015			
TOTAL					230.00	

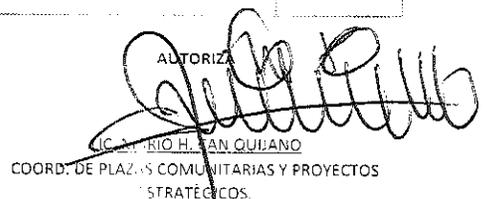
PASAJES						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	

404

INFORMA

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

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.

SAIG-01

AREA DE ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE PLANEACION

Num. Oficio: IEEA/DPSO/069/2015

Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes

Fecha: 19/05/2015

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
 PRESENTE.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISION QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE.
 PERSONAL.

NOMBRE: LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO		NO. DE EMPLEADO: 40325																						
PUESTO: COORDINADOR DE PLAZAS COMUNITARIAS, PROYECTOS ESTRATEGICOS Y SEAD																								
LUGAR: CALKINI																								
<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		FECHA INICIO: 27/05/2015 TERMINO: 27/05/2015																						
<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AEREA		PAIS: MEXICO ESTADO: CAMPECHE CIUDAD: CARMEN RUTA (ORIGEN-DESTINO-ORIGEN): CAMPECHE-CALKINI-CAMPECHE																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA</th> <th>DIAS</th> <th>CUOTA DIARIA</th> <th>IMPORTE</th> <th>CASETA</th> <th>PUENTE</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">230.00</td> <td style="text-align: center;">230.00</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">230.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td></td> <td style="text-align: center;">230.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	CASETA	PUENTE	TOTAL		1	230.00	230.00			230.00	TOTAL			230.00				AGENCIA:	
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	CASETA	PUENTE	TOTAL																		
	1	230.00	230.00			230.00																		
TOTAL			230.00																					
OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR CAPACITACION DE ASESORES DE MEVYT EN LINEA		I E E A RAMO XXXIII FONDO FAFTA " OPERADO "																						
		2015																						

ASIMISMO EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISION EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DIAS HABILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ASI COMO LA COMPROBACION DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

SIN OTRO PARTICIPAR LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO



 PROFRA. MARGARITA N.- DUARTE QUIJANO
 DIRECTORA GENERAL DEL IEEA

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 SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

557D8DF4-347B-4FE8-80BB-28A818CE7539

No de Serie del CSD:

00001000000104216385

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CALKINI 2015-05-28T23:23:57

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

448 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 27-05-15	198.28	198.28

Motivo del Descuento:

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: CONTADO

Subtotal: \$ 198.28

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 31.72

TOTAL \$ 230.00



Total con letra:

DOSCIENTOS TREINTA PESOS, 00/100

2015

Sello digital del CFDI:

AnYmF0ag9tZM5x+FoX8SowN960rAfm0zkOYVo7tIM3kCF

kK9JLmAW7bNsdgvgkCya5iQstktMPRLjebjLC0t87IXA8ww0/cOJ1SPRfr/5wEldMp3gNzs7FUMUDNy/OjJWAePqO65mWPcbn4KjTCjDeCLQacs0CjuO3Zh-Sls=

Sello del SAT:

pPcu4s222kP/WjvDmZ+sEYP/N0sozd6zcDjPQgX/6+XLohMDnE3dLJ

+O72CoDQlvf9v91BhNlNr8jax5qJMR9PIPTbXP1ayBylDty0PpK5eq9zHB/Y10ayVIF3oYMVOjAsDWOR7VNF6hjWeCl8PF6lwrApp2CuRaL2QUkzjE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1 0|557D8DF4-347B-4FE8-80BB-28A818CE7539|2015-05-28T23:31:05|AnYmF0ag9tZM5x+FoX8SowN960rAfm0zkOYVo7tIM3kCF+kK9JLmAW7bNsdgvgkCya5iQstktMPRLjebjLC0t87IXA8ww0/cOJ1SPRfr/5wEldMp3gNzs7FUMUDNy/OjJWAePqO65mWPcbn4KjTCjDeCLQacs0CjuO3ZhSls={00001000000201748120}|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-05-28T23:31:05

