



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		08	06	2015
NOMBRE	VERÓNICA DEL CARMEN PÉREZ ROSADO	No de empleado		
PUESTO	COORDINADORA DE DELEGACIONES	40505		

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	09/06/2015	09/06/2015		ESTADO
					CAMPECHE
					CIUDAD
					HOPELCHÉN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		1	\$ 430.36		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SUPERVISIÓN A EDUCANDOS Y APLICACIÓN DE DOS INSTRUMENTOS DE ALFABETIZADOS Y UCNS, EN LAS LOCALIDADES DE SAN ANTONIO YAXCHÉ, BOLONCHÉN DE REJÓN, KATAB, XMEJIA, XCUPII CACAB, CHUNYAXNIC, ICH-EK DE LA DELEGACIÓN DE HOPELCHÉN

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

PARTICIPAR EN DICHA SUPERVISIÓN

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 comprobación.

VIATICOS		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	F5900	09/05/2015	MARIA IRENE VASQUEZ GARCIA	\$ 430.36
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
TOTAL					\$ 430.36

PASAJES					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA
LIC. VERÓNICA DEL CARMEN PÉREZ ROSADO
COORDINADORA DE DELEGACIONES

Vo Bo
CP. JOSÉ ANTONIO CHABLÉ POLANCO
JEFE DEL DEPTO. DE ADMÓN. Y FINANZAS

AUTORIZA
PROFRA. MARGARITA N. DUARTE QUIJANO
DIRECTORA GENERAL



Le ofrece el servicio de :
COMIDAS CORRIDAS Y LA CARTA

TELEFONOS: 9961086833 y 9967306596

MARIA IRENE VASQUEZ GARCIA

RFC: VAGI600121FD8

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: AVENIDA MANUEL CRESENCIO REJON No. S/N
Col. EL TAMARINDO, CP: 24600
HOPELCHEN, HOPELCHEN, CAMPECHE

Lugar de expedición: HOPELCHEN, CAMPECHE

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

Domicilio:

Calle: 8 NUM. 175
Col. CENTRO, CP: 24000
D. AMURALLADA SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, , CAMPECHE

Moneda : PESOS **Tipo de cambio** 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: B8A2BE0C-9AF5-4A0D-9644-502F838DE025
Número de comprobante: F5900
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2015-06-09T15:19:50
Fecha de certificación del CFDI: 2015-06-09T15:43:55

Método de pago y Cuenta:

Efectivo
Régimen fiscal: INCORPORACION FISCAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	371.00	371.00
			Subtotal	371.00
			I.V.A 16.00%	59.36
Total				430.36

CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 36/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000303255717

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|| 1.0|B8A2BE0C-9AF5-4A0D-9644-502F838DE025|2015-06-09T15:43:55|
dsZMwNP7nMMHQVdy0vz2GmCq17AVQzAprt1oJclzz/LeowfCU28aF4+6JUHX0S74O/qBndQl4rv5vFz3Xz/ElllW+eQbGDTqPphw

Sello Digital del Emisor:

dsZMwNP7nMMHQVdy0vz2GmCq17AVQzAprt1oJclzz/LeowfCU28aF4+6JUHX0S74O/qBndQl4rv5vFz3Xz/ElllW+eQbGDTqPphw
o24fnpb1H+2qweFwU13KsR2umiUm0U0Yh8CUYQmpCR5VEi2b49yZQ0cJd6ZVAx3CYEr/SE=

Sello digital del SAT:

Ln+9zgZ4MB8JlWuNogBv1kt:3q1h13aOXZ+ymU+Tfe4lW0uKgQ7zCK3MAI75GU Ce6+SYym8RAU OgAHNVBQlIK9cxb8C3T1WwSc
weDzr62748DFErwDZVwfJhibB0MBf4jUUV1q7GOWDxsGPuV064ogLjDRR06ph10lAk=

