



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	26
FOLIO SOLICITUD		MES	04
		AÑO	2016

NOMBRE	BRÍGIDA SOLEDAD CUEVAS MAY	NO DE EMPLEADO		RECIB: ARCHIVO
PUESTO	RESPONSABLE DEL PEC			.PDF Y XML
				RECURSOS FINANCIEROS

LUGAR: MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	09/04/2016	TERMINO	09/04/2016	PAIS	MÉXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL								ESTADO	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	1	IMPORTE	\$ 220.00	CIUDAD	CALKINI

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VIÁTICOS PARA PROMOCIONAR EL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACIÓN (PEC) EN JORNADA ESPECIAL.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PARTICIPAR EN DICHA PROMOCIÓN



01:13pm

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 APLICARÁN 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.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS						
		16 A	22/04/2016	CACG631214FZO	GUADALUPE DEL SOCORRO CAN CHIN	\$ 220.00
NO COMPROBADAS						
REINTEGRO						
						TOTAL \$ 220.00
PASAJES (24)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL

CH-57070

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

LIC. BRIGIDA SOLEDAD CUEVAS MAY
RESPONSABLE DEL PEC

C.P. JOSÉ ANTONIO CHABLÉ POLANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMÓN. Y FINANZAS

LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA
DIRECTOR GENERAL DEL IEEA



Factura

GUADALUPE DEL SOCORRO CAN CHIN

RFC Emisor : CACG631214FZ0

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 15 No. Exterior Sin número Colonia San Luis Obispo Localidad Calkini
Referencia Entre la calle 17 y calle 26 Municipio Calkini Estado Campeche
México CP. 24900

Sucursal :

RFC Receptor : IEE990423V79

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

Calle 8 No. Exterior 175 Colonia CENTRO Localidad SAN FRANCISCO DE
CAMPECHE Referencia ENTRE CALLE CIRCUITO BALUARTES Y CALLE SIN
NOMBRE Municipio CAMPECHE Estado Campeche MÉXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

127F2120-B5E5-492A-B04B-5DF570FDD597

No de Serie del CSD:

00001000000306155926

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CALKINI, CAMPECHE. 2016-04-22T20:42:16

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

16 A

Régimen Fiscal:

Régimen de Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS	189.66	189.66

Motivo del Descuento:

Subtotal:

\$ 189.66

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de Pago: EFECTIVO

IVA 16.00% \$ 30.34

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

TOTAL

\$ 220.00

Gastos de Alimentación por la comisión para promocionar
el programa especial de certificación en la Delegación
de Calkini el día 09 de Abril de 2016.

Brigida Soledad Cuevas May