



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	15
FOLIO SOLICITUD		MES	03
		AÑO	2016

NOMBRE	C. ANDRES JAURIGA MEDINA	NO DE EMPLEADO	40410
PUESTO	OPERADOR DE PLAZA MOVIL		

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	FECHA	TERMINO	PAIS
				10/03/2016		10/03/2016	MEXICO
							ESTADO
							CAMPECHE
							CIUDAD
							CALAKMUL

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

TRASLADO A LA LIC. VERONICA PEREZ ROSADO A LA DELEGACIÓN MUNICIPLA DE CALAKMUL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE REALIZO EL TRASLADO

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.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS (20)						
	FACTURA	6684	10/03/2016	UIHL640510PS3	LEONOR DEL ROCIO URIBE HERNANDEZ	\$261.00
						TOTAL
						\$261.00
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
PASAJES (24)						
2016						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

INFORMA

C. ANDRES JAURIGA MEDINA
NOMBRE Y FIRMA

Vo: Ed

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

AUTORIZA

LIC. MARJORITA CAN QUIJANO
COORD. DE PLAZAS COMUN. Y PROY. ESTRATEG.





UIHL640510PS3

Domicilio fiscal
CALAKMUL 92A

AVIACION.XPUJIL, Calakmul, Campeche, México C.P. 24640
Lugar de expedición: Calakmul, Campeche
Tel: 9838716299 E-mail: sazonzonveracruzano@gmail.com

Folio Fiscal UUID:

6684cc48-2d67-4e72-b8e4-b2059c975e92

Certificado Digital SAT:
00001000000300439966

Certificado Digital:
00001000000306328552

Fecha y Hora de Emisión:
2016-03-10T22:10:37

Fecha de Timbrado:
2016-03-10T22:24:58

Régimen Fiscal

Régimen de las Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

Cliente

Nombre: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Domicilio Fiscal

Calle:	8	RFC Cliente:	IEE990423V79
Num. Ext:	175	Municipio:	Campeche
Num. Int:		Estado:	Campeche
Colonia:	Centro	Pais:	México
Localidad:	San Francisco de Campeche	C. P.	24000

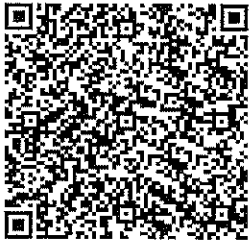
Pago

Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición	Clave de Moneda:	MXN
Método de Pago:	Efectivo	Tipo de Cambio:	1
NumCtaPago:			

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio	Importe
1.00	serv	1	Consumo de alimentos	\$225.00	\$225.00
				Subtotal:	\$225.00
				IVA 16.00%:	\$36.00
				Total:	\$261.00

Importe con letra:

DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 00/100 MXN



Sello digital

PZcIMlqU8qrBllqb+vxoCxLZ3ZiW1UIDqNs097+U55m3K9/4rpBm2QRNlnjuYH3pzA4ulu89uhXre3ZvmKztDUi0Vfovi1r1gmpmmM8WxEnd2j80yI6P3hxHymdXdyXxboqFwzm5n/TZzp92uL1H+CfnpL5825Zv7JZOruu/7k=

Timbre Fiscal

JP2GMRr3mWawQLpXNasXFgK6C0E00VMN/AnLqtSyCdhR2nAPnaX0bOuChh4kF5mqAXgO987sYIZxuoKclHm+HqJ3sPDLJic78PZRnZW97eMAVfjgTDMbzC7KAGrY9OM9B0wo/gN+Z4w2sMXcCqyc6rQYxud61Pz2Yku6BE=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0]6684cc48-2d67-4e72-b8e4-b2059c975e92|2016-03-10T22:24:58|PZcIMlqU8qrBllqb+vxoCxLZ3ZiW1UIDqNs097+U55m3K9/4rpBm2QRNlnjuYH3pzA4ulu89uhXre3ZvmKztDUi0Vfovi1r1gmpmmM8WxEnd2j80yI6P3hxHymdXdyXxboqFwzm5n/TZzp92uL1H+CfnpL5825Zv7JZOruu/7k=|00001000000300439966|00001000000306328552|2016-03-10T22:10:37|2016-03-10T22:24:58]]

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2016