



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		11	03	2016

NOMBRE	LIC. ANGEL AMIR VIANA HUICAB	NO DE EMPLEADO
PUESTO	OFICINA DE SOPORTE TÉCNICO	40547

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	FECHA	TERMINO	PAIS
					08/03/2016		08/03/2016	MÉXICO
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA								ESTADO
								CAMPECHE
								CIUDAD
								HECELCHAKÁN
					DIAS	IMPORTE		
					1	120		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO DE CÓMPUTO EN LA DELEGACIÓN MUNICIPAL HECELCHAKÁN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO DE CÓMPUTO EN LA DELEGACIÓN MUNICIPAL HECELCHAKÁN

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 (20)						
		4756	A720	USX1930101R10	XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ	120.64
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
						TOTAL
						120.64
PASAJES (24)						
"OPERADO"						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL
						2016

INFORMA

ANGEL AMIR VIANA HUICAB
OFICINA DE SOPORTE

Bo.

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

AUTORIZA

ING. JORGE A. SANMIGUEL WONG
JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA





XILONEN FRIDA MANUELA UC
SANCHEZ

R.F.C. USXI930101R10
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)
6B8D1C06-452E-4E8B-BD44-01BEF7EA658A
FOLIO INTERNO
4756
FECHA Y HORA DE EMISION
8/3/2016 13:34:00

Lugar de Expedición: HECELCHAKAN, CAMPECHE. 8/3/2016 13:34:00

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

Table with columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Includes a large stamp: IEEA RAMO XXXIII FONDO FAETA 'OPERADO' 2016

OBSERVACIONES:

Cantidad con letras:

SON: (CIENTO VEINTE PESOS 64/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 104.00
I.V.A. 16% \$ 16.64
TOTAL \$ 120.64

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

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 Marzo 8 2016 - 13:35:34 13:35:34

SELLO DIGITAL DEL CFDI
G/KCGuQ4jKR8sy57L/YKZ/IZTtKjC1ipypTzNnjYch4I/JEBVWsgcPod8HC/JbNhJ30wnCNi+Qo0i6BeCB83ZiWnx0Fw6YUG2sa3
E7vyzHW+tYyz5le5gg19QzChjbiHmBkKpx/aKZirCzBlynBDCuTid53uVwx9I5d0vUkD+s=

SELLO DEL SAT
b2alsopof0s+tI2iklF2Fq3U6UaWjv6qZX+FFCosh1yEu2g22EKNL8T1cHdnZuvFWJtkU5P8d7UL+vVceomZnQHmdayDub1w
8229m0w7h5KHzdPIUgxpveCNBttvzBUaEKcIVi3KSPbocA4Y+KzmFzFpAy6A7bjPUMTFQUU=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.0|6B8D1C06-452E-4E8B-BD44-01BEF7EA658A|2016-03-08T13:35:34|G/KCGuQ4jKR8sy57L/YKZ/IZTtKjC1ipypTzN
njYch4I/JEBVWsgcPod8HC/JbNhJ30wnCNi+Qo0i6BeCB83ZiWnx0Fw6YUG2sa3E7vyzHW+tYyz5le5gg19QzChjbiHmBkKpx/a
KZirCzBlynBDCuTid53uVwx9I5d0vUkD+s=|00001000000202864883||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSION ANEXO 20 DEL SAT 3.2

Handwritten signature