

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		16	03	2016

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

LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	<input type="checkbox"/> AÉREA	FECHA	PAIS
					INICIO	MÉXICO
					TERMINO	ESTADO
					04/03/2016	CAMPECHE
					04/03/2016	CUIDAD
						HOPELCHÉN

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	200

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE CÓMPUTO EN LA DELEGACIÓN MUNICIPAL HOPELCHÉN.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE CÓMPUTO EN LA DELEGACIÓN MUNICIPAL HOPELCHÉN.

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)						
		9C296F38	12/03/2016	MACV710508K64	MARIA VICTORIA MAY CANCHE	200
RAMO XXXIII						
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
						TOTAL
						200
PASAJES (24)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL
						2016
						TOTAL

INFORMA

ANGEL AMIR VIANA HUICAB
OFICINA DE SOPORTE

Vo. 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



Lonchería "La olla 2"
Cocina económica
Tel.- 996 82 2 01 75



MARIA VICTORIA MAY CANCHE
RFC: MACV710508K64

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: 23 No. 127
Col. SAN MARTIN, CP: 24600
HOPELCHEN, HOPELCHEN, CAMPECHE

Lugar de expedición: HOPELCHEN, CAMPECHE

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

Domicilio:

Calle: 8 No. 175
Col. CENTRO, CP: 24000
DAD AMURRALLADA, CAMPECHE, CAMPECHE

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

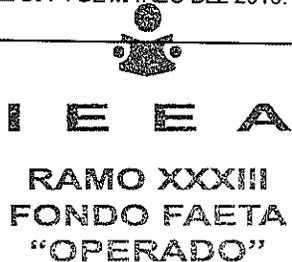
Folio fiscal: 9C296F38-4141-418F-A951-3B266BD9AA8A
Número de comprobante: F1687
Forma de pago: Pago en una sola exhibición
Fecha comprobante: 2016-03-12T09:44:37
Fecha de certificación del CFDI: 2016-03-12T09:50:32

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Im porte
1.00	N/A	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 4 DE MARZO DEL 2016.	172.41	172.41



Subtotal	172.41
I.V.A 16.00%	27.59
Total	200.00

DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

2016

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000301160463

00001000000302171102

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

]]1.0[9C296F38-4141-418F-A951-3B266BD9AA8A|2016-03-12T09:50:32|
RNfgrcBxCZU2+6c4+1PNeLuEplYAJPBQQRmKGTxaU1AFgzQ6N41k5boOYh5lx0fRRRe6J1T95smn4skZ8t1yB0GaO7oRvO5A5Ww

Sello Digital del Emisor:

RNfgrcBxCZU2+6c4+1PNeLuEplYAJPBQQRmKGTxaU1AFgzQ6N41k5boOYh5lx0fRRRe6J1T95smn4skZ8t1yB0GaO7oRvO5A5Ww
y2PhuMfp0sNQmsTD+8ncGxainKNVNEs8rVTPC4wWYXgig8VZ4MqFwe6LZODtwrPgSbrwke

Sello digital del SAT:

NPnARSjGzohTSvbaAptkh175Q4VwECXhjnd1TP335GK3pG9qADZ/qh4g9HBPAmKQHv4+gCMGoPJ2ma9QXNUDeN3E2Y/SpSTKwm
NuK6j9tcI5mbVAH5P0pwOBdNe2m0wYPICowjJaoZBgNOYN4f66KWRXSuf+VedBci/gU=

