



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		31	03 2016

NOMBRE	BRÍGIDA SOLEDAD CUEVAS MAY	NO DE EMPLEADO	
PUESTO	RESPONSABLE DEL PEC		

LUGAR: MEXICO,CAMPECHE,HOPELCHEN.

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL						
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	FECHA			PAIS	MÉXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	30/03/2016	TERMINO	ESTADO	CAMPECHE
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	1	IMPORTE	CIUDAD	HOPELCHEN
				\$220.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS A ADULTOS DE EDUCACIÓN BASICA DE LA DELEGACIÓN 03 DE HOPELCHEN

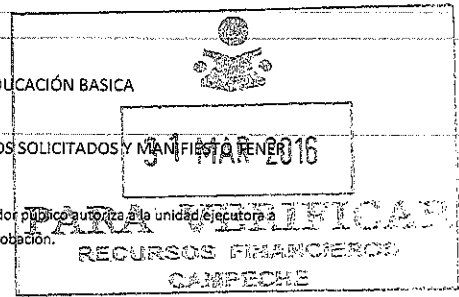
CH-57052

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS A ADULTOS DE EDUCACIÓN BASICA

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTA 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		F9417	30/03/2016	VAGI600121FD8	MARIA IRENE VASQUEZ GARCIA	\$ 220.40

NO COMPROBADAS

REINTEGRO

TOTAL \$ 220.40

PASAJES (24)

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL

INFORMA  
  
LIC. BRÍGIDA SOLEDAD CUEVAS MAY  
RESPONSABLE DEL PEC

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

AUTORIZA  
  
LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA  
DIRECTOR GENERAL DEL IEEA





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  
CD. AMURALLADA SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: 5633b585-2ec8-4b7b-b457-c7f99e0390e8  
Número de comprobante: F9417  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2016-03-30T12:52:23  
Fecha de certificación del CFDI: 2016-03-30T12:55:27

**Método de pago y Cuenta:**

Efectivo  
Régimen fiscal: INCORPORACION FISCAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	190.00	190.00
			Subtotal	190.00
			I.V.A 16.00%	30.40
<b>Total</b>				<b>220.40</b>

DOSCIENTOS VEINTE PESOS 40/100 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:**

00001000000202809550

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.0|5633b585-2ec8-4b7b-b457-c7f99e0390e8|2016-03-30T12:55:27|sK7iMDqyMfFubiOI7icldX5+kQwnp1Lxa9M31gE3U0+gVWNCf78JTCiSPbD6EHhP0DjMdE2yf01LBVFxgRazGwPlxVWSvqXJom

**Sello Digital del Emisor:**

sK7iMDqyMfFubiOI7icldX5+kQwnp1Lxa9M31gE3U0+gVWNCf78JTCiSPbD6EHhP0DjMdE2yf01LBVFxgRazGwPlxVWSvqXJom  
mEYTDGZ5hkgS9WVn8q1F6y2jMVFQ8X05jNXXCRNauti65mV7y698f6i8zceEJJFTJ8Ec-

**Sello digital del SAT:**

StW7j4oThcQekCwOF0BxcXuC9VKjNJG19VKH6uRA9+VmIORK1kTBv-7VOELeDCBjvPmf90CTOZVgeVwve+Q8i18DEkr308WcP  
PoirEHwscZWxM2/LjM+T5BMgF0zJKbdyil7IZGMsdXleJrAKeyQXlzCqdBsgV2z6g1k-

