



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	(2)	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	(4)	10	02	16	

NOMBRE	UBALDO E. DÍAZ CASTAÑEDA	NO DE EMPLEADO	
PUESTO	RESPONSABLE DE LA UCIAIC	40568	

LUGAR: HOPELCHEN-CALKINI-TENABO-HECELCHAKAN-CALAKMUL

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	(9)	FECHA	PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	MÉXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	TERMINO	ESTADO
		06/02/16	CAMPECHE
		06/02/16	CIUDAD
			CALKINI
			CAMPECHE-DZITBALCHE
			CAMPECHE

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE
	1	230

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ASISTIR A LAS DELEGACION MUNICIPAL DE 01 CALKINI

VERIFICAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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

2016

VIATICOS						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS (20)						
	FACTURA		07/02/2016	USX1930101RIO	RESTAURANTE CHUJUC HAA	\$ 198.36
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
						31.64
PASAJES (24)						
						TOTAL
						230.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL

INFORMA

[Firma]

UBALDO E. DÍAZ CASTAÑEDA
RESPONSABLE DE LA UCIAIC

AUTORIZA

[Firma]

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

AUTORIZA

[Firma]

LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA
DIRECTOR GENERAL IEEA



XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ
 R.F.C. USX1930101R10
 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)
 17EB2B80-A799-42FB-98A1-55F102480EF2
 FOLIO INTERNO
 4446
 FECHA Y HORA DE EMISION:
 7/2/2016 19:04:22

Lugar de Expedición: HECELCHAKAN, CAMPECHE. 7/2/2016 19:04:22

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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	171.00	171.00



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

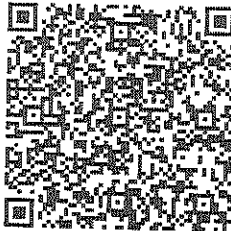
OBSERVACIONES:

2016

Cantidad con letras:
 SON: (CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 36/100 M.N.)

SUBTOTAL \$ 171.00
 I.V.A. 16% \$ 27.36
 TOTAL \$ 198.36

Método de Pago: EFECTIVO EFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Número de Cuenta Condiciones de Pago



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000506439414
 No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000202864885
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Febrero 7 2016 - 19:05:29 19:05:29

SELLO DIGITAL DEL CFDI
 YxpmyxflpQ8hxvpQc+bxXwvyw9vImErUvK+8/+T6ly3tu9l4G1zeGze7YwWslUGJHAM0gqaXT/vMGUm66n6zdCXTckf37/qj
 QUmfvadJkWh6X5mR0vcPhO4xFPvny0l4DQuRqIzVGIkLv6uFj0hAMmVxS2k8DecSTlv4g+

SELLO DEL SAT
 H+QaeBbrPTQOxL8WkIF01cONVr+I67LzKdfwXwNgVUR1kISB85bLlKcdeQeYrq6ES9XEAvUkagAhMXnu6z8Lzh2EH3X4b0HC
 7+myhHCqcy499VbcXzXF/zg8FmTAv5exM1t29Dpm17tthHko3148pG1s6X4qtEMkzOg=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|17EB2B80-A799-42FB-98A1-55F102480EF2|2016-02-07T19:05:29|YxpmyxflpQ8hxvpQc+bxXwvyw9vImErUvK+
 8/+T6ly3tu9l4G1zeGze7YwWslUGJHAM0gqaXT/vMGUm66n6zdCXTckf37/qjQUmfvadJkWh6X5mR0vcPhO4xFPvny0l4DQuRq
 IzVGIkLv6uFj0hAMmVxS2k8DecSTlv4g+|00001000000202864885||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSION ANEXO 20 DEL SAT 3.2