



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	5
FOLIO SOLICITUD		MES	09
		AÑO	2016

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> TERRESTRE	FECHA		PAIS	MEXICO
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	30/08/2016	TERMINO	30/08/2016
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL				ESTADO	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	CIUDAD
			1	\$220.00	PALIZADA

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

TRASLADAR AL PERSONAL DE PLANEACIÓN A LA DELEGACIÓN MUNICIPAL DE PALIZADA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE HIZO 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	CFDI8748	30/08/2016	BELT870422U9A	LA HIGUERA	\$123.00
						97.00
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
PASAJES (24)						
						TOTAL \$220.00
						TOTAL:

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

D-205

INFORMA

ANDRES JAURIGA MEDINA
NOMBRE Y FIRMA

Vp.Bo.

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

AUTORIZA

LIC. MARIO CAY QUIJADA
COORD. DE PLAZAS COMUN. Y PROY. ESTRATEG.



FOLIO **CFDI8748** FECHA 30/08/2016 05:47:4
 NUMERO DE CERTIFICADO
 00001000000306251330

Folio fiscal:
233238A7-520F-4A1A-BAC1-4F5E340AE554
No de Serie del Certificado del SAT:
 00001000000301751173
Fecha y hora de certificación:
 30/08/2016 05:49:02 PM

TITO JAFET BERISTAIN LONG
 RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES
 RFC: BELT870422U9A
 CARRETERA VILLAHERMOSA ESCARCEGA S/N EJ. 18 DE

CARMEN, CAMPECHE, MÉXICO, CP. 24100
 TEL: 9828294973

CLIENTE NO CLIENTE 001196
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS

IEE990423V79
 CALLE 8 NUM EXT. 175 COL.CENTRO

CP: 24000, CAMPECHE, CAMPECHE

EXPEDIDO EN: CARMEN, CAMPECHE

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	N.A.	\$106.03

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	\$106.03
IVA: 16.00%	\$16.97
TOTAL	\$123.00

SON: CIENTO VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

Sello del SAT:

Sello digital del CFDI:

VTzz7ZtZmQZCTmwrzm3Ooe2Ax8DOV83ik8Mpy6v
 7YoUdD0AyYkZz00fXIVInucZgZ184fGj/4sE7E9
 w+SLPp1Zt0LT59QyfAdNicCoIohCnLymF21z0UDh rhq4tNj5sDI=

Cadena original del complemento

kOQs9GMVj1jZzBPRK8wDZSYjsbHLYgHRPWCKExf
 618xeD1zq7HaniLNObNPbcA5gTDjKAD8FEAD4MaZB
 9cGhryfclLbgepUHFhsedqm4Uk1aErAQg6jsIFtA yfAcSFp1JOE=

de certificado digital del SAT

[1.0]233238A7-520F-4A1A-BAC1-4F5E340AE5
 tzm3Ooe2Ax8DOV83ik8Mpy6vc+2Iq7CRSP3+d9+p
 NrsPKr/erPP2-HItK4zxn Kk7YoUdD0AyYkZz00f
 XIVInucZgZ184fGj/4sE7E9ow+SLPp1Zt0LT59Qy



PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Este documento es una representación impresa de un CFDI



IEEA

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

2016