



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	(2)	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DÍA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	IEEA/DAD/ALM/0146/2016	8	08	2016	

NOMBRE	LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE	NO DE EMPLEADO	RECIBI ARCHIVO
PUESTO	RESPONSABLE DEL ALMACEN Y SERVICIOS GENERALES.	04667	.PDF Y .XML
			RECURSOS FINANCIEROS

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	(9)	INICIO	FECHA	TERMINO	PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	04/08/2016		04/08/2016	MÉXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA				ESTADO
					CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DÍAS	IMPORTE	CIUDAD
			1	250.00	CAMPECHE-DZITBALCHÉ; CALKINI-CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PARA ASISTIR COMO APOYO EN LA CUESTIÓN DE LOGISTICA DEL EVENTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PARA ASISTIR COMO APOYO EN LA CUESTIÓN DE LOGISTICA DEL EVENTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA A TRAVES DEL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACIÓN (PEC), QUE TENDRA LUGAR EL DIA 04 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO, EN LA LOCALIADAD DE DZITBALCHÉ DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL DE CALKINI.

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

CH-57139

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS (20)						
	FACTURA	B 22	04/08/2016	LARS62036EZ4	SIMONA LARA RICO	\$ 250.00
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
PASAJES (24)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL \$ 250.00

08 AGO 2016

PARA VERIFICAR

RECURSOS FINANCIEROS

CAMPECHE

INFORMANTE

LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZADO

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

AUTORIZADO

LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA.
DIRECTOR GENERAL

Comprobante Fiscal Digital por InternetFolio Interno: **B 22**

Folio Fiscal: C9EFD9DA-A0E0-4E6F-AEBC-CBE44A730ECE

CSD del Emisor

00001000000302040111

Fecha de Emisión

2016-08-04T19:34:22

Tipo de comprobante

Factura electrónica

CSD del SAT

00001000000202864883

Fecha de Certificación

2016-08-04T19:34:23

Método de Pago

Efectivo.

Expedido en: CALKINI

Cuenta de Pago: 012051001371652258

Datos del Emisor

SIMONA LARA RICO

LARS620306EZ4

DALIA MZA. D LOTE 15 SN FRACCIONAMIENTO LAS FLORES
CALKINI, Calkiní, Campeche, México, CP 24900**Datos del Receptor**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
IEE990423V79 ✓

Calle 8 num. 175 Centro

San Francisco de Campeche, Campeche, Campeche, México, CP 24000

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	1	1	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 04 DE AGOSTO DEL 2016 ✓	\$ 215.52	\$ 215.52
				Subtotal	\$ 215.52
Total con letra: Doscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.				IVA (16% Traslado)	\$ 34.48
Contado				Total	\$ 250.00 ✓

**Cadena Original del Timbre**

```
||1.0|C9EFD9DA-A0E0-4E6F-AEBC-CBE44A730ECE|2016-08-04T19:34:23|
UvMQppAw8ZjWpGWe1ajfDmo6n6VvLpUG1kYDwhd6s1cfFBn+K/vSyqn
+k2H2eIVXRiIAoW4/d1yal4BkwbLfNDRDZXyokeeqmhimSEzZXDKSKRbilv5kxZJpeglszuSpucg
7kKS8Xf9ts3irPm3UHMVv8eUdAS1DtmRnC2iQ=|00001000000202864883||
```

Sello Digital del Emisor

```
UvMQppAw8ZjWpGWe1ajfDmo6n6VvLpUG1kYDwhd6s1cfFBn+K/vSyqn
+k2H2eIVXRiIAoW4/d1yal4BkwbLfNDRDZXyokeeqmhimSEzZXDKSKRbilv5kxZJpeglszuSpucg
7kKS8Xf9ts3irPm3UHMVv8eUdAS1DtmRnC2iQ=
```

Sello Digital del SAT

```
mOIH7/7q63vy74wi3vE56HKXYwau+phEmmE1Sv
+CecEuErBcZAFGgoAx3/PO94OyNertc5iSWMBiyyRMTGTx5+dHA7/Pb
+Fsgj6rLTsoUs2hthkY/bg+xvm8zPBIOWu8jwgwiZP1tMUWIKzZRQqEX1HL8FUEMw42hCO
+SidJY4=
```

Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales.

Este documento es una representación impresa de un CFDI**Pago en una sola exhibición** ✓