



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/0149/2016	12	08	2016	

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) ( 8 )

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	(9)	FECHA	PAIS	b
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	MÉXICO	
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	TERMINO	ESTADO	
		09/08/2016	CAMPECHE	
		10/08/2016	CIUDAD	
			CAMPECHE-EJIDO MIGUEL COLORADO- CHAMPOTON-CAMPECHE	

CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE	CIUDAD
	2	790.00	CAMPECHE-EJIDO MIGUEL COLORADO- CHAMPOTON-CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PARA ASISTIR COMO APOYO EN LA CUESTION DE LA LOGISTICA DEL EVENTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA A TRAVES DEL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION (PEC). QUE TENDRA LUGAR EL DIA 10 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO EN EL EJIDO DE MIGUEL COLORADO.

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.

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>EROGACIONES COMPROBADAS (20)</b>						
	FACTURA	FNPE 5806311	09/08/2016	FNI970829JR9	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	\$ 120.00
	FACTURA	1388	09/08/2016	CARL611110391	CARRILLO RUIZ MARIA LETICIA	\$ 295.00
	FACTURA	L 8608	09/08/2016	AIT100225LVA	ADMINISTRADORA ITALCO S.A. DE C.V.	\$ 96.00
	FACTURA	8815	10/08/2016	COAR760619QX5	ROSALINDA CORONA ANDRADE	\$ 348.00
						TOTAL \$ 859.00
<b>NO COMPROBADAS (21)</b>						
<b>REINTEGRO (22)</b>						
<b>PASAJES (24)</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL

PD-12

12 AGO 2016  
PARA VERIFICAR  
RECURSOS FINANCIEROS

12:30 pm

INFORMA: LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE  
 V. B. A.: C.P. JOSE ANTONIO CHABIE POLANCO  
 AUTORIZA: LIC. MARCO ANTONIO RIVERA

FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

<b>Folio</b>	5896311	<b>Serie</b>	FNPE
No. de certificado del SAT	00001000000202638162		
Fecha y hora de emisión	2016-08-11T08:45:45		
Fecha y hora de certificación	2016-08-11T08:45:54		
Folio fiscal	16BEC46F-CE26-468D-88B4-BCC6A6257AF6		
Régimen fiscal	DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS		

Emisor			
Razón social	FONDO NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	RFC	FN1970829JR9
Calle	JAVIER BARROS SIERRA 515	C.P. 01219	
Colonia	LOMAS DE SANTA FE	Del/Mun	ALVARO OBREGON
		Estado	CIUDAD DE MEXICO

Receptor			
REC	IEE990423V79		
Razón social	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS		
Calle	8, NO. EXT. 175	C.P. 24000	
Colonia	CENTRO	Del/Mun	CAMPECHE
		Estado	CAMPECHE

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1	PEAJE	SEYBA PLAYA 10-AGOSTO-2016 12:32:41 PM	\$51.72	\$51.72
1	PEAJE	SEYBA PLAYA 09-AGOSTO-2016 17:51:47 PM	\$51.72	\$51.72

Importe total por letra		Subtotal	\$103.44
Importe (en letra): CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M. N.		Iva trasladado	\$16.56
		Iva Retenido	\$0.00
		Isr Retenido	\$0.00
		<b>TOTAL</b>	<b>\$120.00</b>



Este documento es una representación impresa de un CFDI	
Certificado del CSD:	00001000000304416761
Condiciones de pago:	CONTADO
Forma de pago:	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Número de cuenta:	NO IDENTIFICADO
Método de pago:	01
Tipo de Comprobante:	INGRESO
Expedido en: JAVIER BARRÓS SIERRA, NO. EXT. 515, LOMAS DE SANTA FE, C. P. 01219, ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO.	

Sello digital del CFDI	
WQLweVMsv0uxv7CW3KNcQh1hkvDQxmR0WFFJXh407qn9b+FjdwK2X3lnsK/kesJkcfSscgtsSvczwEcPJBKIYNXXdYeXX3yrHQZw76/uDbxr/NtwKZqIN ULv5zFZ881GOe8jPS25AR9PjmxYBlcLyLKXC1mksR20hctc+H+jg=	
Sello del SAT	
oMoA/Btx62i5TZOd9b1fzDWivioFH58efo27NepqzSi4zHe8ng2GSj1nZHuoD6WR/BXn5jvREjbdUQQ6PVpg2eVFgi011KkrFumERLY17b2WYnIEFVFW6FG ECrpKUKHtre+OYEZXni4I2a3W9aNdH5EIElaUcCPmn6Bt+FIA=	

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||3.2|16BEC46F-CE26-468D-88B4-BCC6A6257AF6|2016-08-11T08:45:54|WQLweVMsv0uxv7CW3KNcQh1hkvDQxmR0WFFJXh407qn9b+FjdwK2X3lnsK/kesJkcfSscgtsSvczwEcPJBKIYNXXdYeXX3yrHQZw76/uDbxr/NtwKZqINULv5zFZ881GOe8jPS25AR9PjmxYBlcLyLKXC1mksR20hctc+H+jg=|00001000000202638162|

**NOTA:**

Folio Fiscal  
C83E8B99-17A6-FB65-3B29-A5E71ED05B3F

Fecha y hora de certificación  
2016-08-10T11:50:53

Factura Número  
1388

No. de serie del CSD del SAT  
00001000000203392777

No. de serie del CSD del emisor  
00001000000301333141

Forma de Pago  
Pago en una sola exhibición

Fecha y Hora de emisión  
2016-08-10T11:50:52

Lugar de expedición: Escarcega, Campeche

Tipo de Cambio: 0.00

**Emisor**

Razón Social: CARRILLO RUIZ MARIA LETICIA

RFC: CARL611110391

Calle y Número: 59 D ENTRE 50 Y 52 SN

Ciudad: ESCARCEGA

Colonia: CARLOS SALINAS DE GORTARI

Delegación: ESCARCEGA

Estado: Campeche

CP: 24350

Pais: MEXICO

Regimen Fiscal: REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL

**Receptor**

Razón Social: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

Calle y Número: 8 No. 175

Ciudad: AMURALLADA CAMPECHE

Colonia: CENTRO

Delegación: CAMPECHE

Estado: Campeche

CP: 24000

Pais: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	SER	HOSPEDAJE CORRESPONDIENTE AL DIA 09 DE AGOSTO DEL 2016.	250.00	250.00

Subtotal	250.00 MXP
IVA 16.00%	40.00 MXP
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 2.00%	5.00 MXP
Total	295.00 MXP

TOTAL EN LETRA DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO 01

CONDICIONES DE PAGO

Número de Cuenta:

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

||1\_0JC83E8B99-17A6-FB65-3B29-A5E71ED05B3F|2016-08-10T11:50:53|DHgYnHzCwM3QXBAznPcGkRFE9GJcbWpqn6PQ1ddBg8NGr4uvrurH7OE9veZZ7W3UkbrXP4ukTeXkShz8oCZB9aF6Hb7A9Up682M4XVJJuJWkhGpNLivWdpHeBa87Sn+s90OX70CQXigIF3WU5G/cJr7IB8qmiqe9WMLik0=|00001000000203392777|

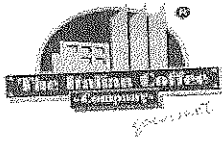


**Sello digital del emisor**

DHgYnHzCwM3QXBAznPcGkRFE9GJcbWpqn6PQ1ddBg8NGr4uvrurH7OE9veZZ7W3UkbrXP4ukTeXkShz8oCZB9aF6Hb7A9Up682M4XVJJuJWkhGpNLivWdpHeBa87Sn+s90OX70CQXigIF3WU5G/cJr7IB8qmiqe9WMLik0=

**Sello digital del SAT**

Ydrt8oN1oxgGL+F5IG9OSIo8XdrW+PzaevgylibqxP0DKInLD/6YejNgVO/EOLCGqvB1cVPc8NqblMkiz7ZGskVd2LVI6wzF1r+1hux8bfuYHRMxBudIVyZLdQ3yRtrrMnpOgGBdh1tVPw6vwAxBzjk+j6YdthXp0yYPyuap+4=



Factura

SERIE: L

FOLIO: 8608

FECHA: 8/8/2016 18:35:43

Documento Válido

ADMINISTRADORA ITALCO SA DE CV  
Regimen Fiscal Regimen General de Ley Personas Morales

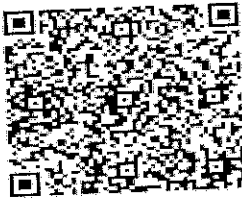
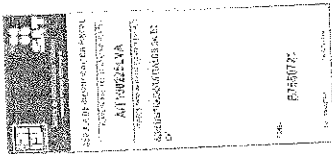
R.F.C.: AII1002251VA  
Calle 41 A entre 26 Y 28 No. 353  
Col. Monte Alban, C.P. 97114  
Mérida Yucatán México

Cliente: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS R.F.C.: IEE990423V79  
Domicilio: 8 No. 175 C.P.: 24000  
Colonia: San Francisco de Campeche Centro Municipio: Campeche País: México  
Ciudad: San Francisco de Campeche Estado: Campeche  
Lugar de Expedición: Carretera Champoton Isla Aguada X 23 Y 24 No. 37, Las Brisas. 24400, Champotón, Campeche, México

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	Consumo de Alimentos	82.76	82.76

Importe con I.V.A.  
VENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.  
Método de Pago: 01 Efectivo Cuenta: N/A

SUBTOTAL:	82.76
I.V.A. 16 %:	13.24
TOTAL:	96.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
"Efectos fiscales al pago"  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202068746
Folio fiscal:	51F503A9-1BD6-4C13-90B6-6F068982C039
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Agosto 8 2016 - 18:35:49

Sello digital del CFDI

1JFYcNm2U5Frpt/c27z2vRkU13mF3N4dxvFYw62sFURau3uR+3eqm3bcoyYtykE1FRgTKNk2a3dceKRQs1whd2Yanby1az0E65u025qhKood/3nEMUjU03cNLcam3101UNgRFgCWkQSF3xx1+MG6KwCFWzNPoQ1boFozw2nCDQc=

Sello del SAT

pAediQRWpqs110wnbozP#2W+1RebT1FLNBxLc9e7uWwYanXo5BtWu0NgnCdKQ31z2awmD-v0VLQr9JFX  
t3NIEr7-e6gaxa2vED9yRAIHI+WbKDCRebVd5AN73pRyVVRdvaKhypQJz3v223nWY9wQqJOD65hwGc1  
3cP31eK-rfc=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.0151F503A9-1BD6-4C13-90B6-6F068982C039|2016-08-09T18:35:49|1JFYcNm2U5Frpt/c27z2vRkU13mF3N4dxvFYw62sFURau3uR+3eqm3bcoyYtykE1FRgTKNk2a3dceKRQs1whd2Yanby1az0E65u025qhKood/3nEMUjU03cNLcam3101UNgRFgCWkQSF3xx1+MG6KwCFWzNPoQ1boFozw2nCDQc=;00001000000202864883|

Gastos de comprobación efectuados para asistir como apoyo a la cuestión de logística para el evento de entrega de certificados de nivel primaria y secundaria a través de Programa Especial de Certificación (PEC) en el ejido de Miguel Colorado a partir del día 09 al 10 de Agosto de 2016.

LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE.

Folio Fiscal  
CB303DD2-34E8-751E-9E5D-A95F0AD2AB3E

Fecha y hora de certificación  
2016-08-10T07:11:56

Factura Número  
8815

No. de serie del CSD del SAT  
00001000000203392777

No. de serie del CSD del emisor  
00001000000301997247

Forma de Pago  
Pago en una sola exhibición

Fecha y Hora de emisión  
2016-08-10T07:11:56



Tipo de Cambio: 0.00

Lugar de expedición: ESCARCEGA, CAMPECHE

**Emisor**

Razón Social: ROSALINDA CORONA ANDRADE

RFC: COAR760619QX5

Calle y Número: AV. SOLIDARIDAD S/N-31

Ciudad: ESCARCEGA

Colonia: UNIDAD ESFUERZO Y TRABAJO # 1

Delegación: ESCARCEGA

Estado: Campeche

CP: 24350

País: MEXICO

Impuesto Fiscal: no aplica

**Receptor**

Razón Social: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

Calle y Número: 8 No 175

Ciudad: CAMPECHE

Colonia: CENTRO

Delegación:

Estado: Campeche

CP: 24000

País: MEXICO

**Cantidad Unidad de Medida Concepto**

1.00 N/A CONSUMO DE ALIMENTOS

**Precio**

**Importe**

300.00 300.00

Subtotal 300.00 MXP

IVA 16.00% 48.00 MXP

Total 348.00 MXP

TOTAL EN LETRA TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO 01

CONDICIONES DE PAGO

Número de Cuenta:

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

[[1.0]CB303DD2-34E8-751E-9E5D-A95F0AD2AB3E[2016-08-10T07:11:56]fbb+HMSudZ6rkd4fb+c7X9g2fV1  
OUBGsjCmNIC+zfkK45ed5b82vbuyvqtoDe1JgIQ9leFkyHe4gVdhW2CncchNC894VNob05Zklr2uXyuXNmurw  
M7DbFTHsoR7YL6CsDaLuOnCsdHCL5/HQNb/B51cYdmLw3BN5gM4=|00001000000203392777|

**Sello digital del emisor**

fbb+HMSudZ6rkd4fb+c7X9g2fV1OUBGsjCmNIC+zfkK45ed5b82vbuyvqtoDe1JgIQ9leFkyHe4gVdhW2CncchNC  
VMk894VNob05Zklr2uXyuXNmurwM7DbFTHsoR7YL6CsDaLuOnCsdHCL5/HQNb/B51cYdmLw3BN5gM4=

**Sello digital del SAT**

E4XlIteqQx77z0P7nFFHm1+1ldrbVIZXv+hjB3pLxRuoYGYCTjicAbG/pGdNHEDhBRA0h01LKyNrkTy4Btogxw8H  
eRJCsaPIGDMtEiEVNz8zDx82DYsR87Jhx8Vl8Nw9cwbGonNUri9HDXh5U5r1Qp6hEPR5UmhgXU9p8=