



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	29
FOLIO SOLICITUD		MES	07
		AÑO	2016

NOMBRE	LIC. GRECIA LARISSA CHAC SOSA	NO DE EMPLEADO	4728
PUESTO	ASISTENTE DE DIRECCION GENERAL	RECIBI ARCHIVO .PDF Y .XML	
LUGAR: (P: SABANCUY)		RECURSOS FINANCIEROS	

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> TERRESTRE	FECHA		PAIS	MEXICO
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	27/JUL/2016	TERMINO	27/JUL/2016
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL				ESTADO	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	1	IMPORTE	250.00
				CIUDAD	SABANCUY

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
ASISTIR A LA ENTREGA DE CERTIFICADOS DEL PROGRAMA PEC, EN LA LOCALIDAD DE SABANCUY

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
PARTICIPAR EN LA ENTREGA DE CERTIFICADOS

PD-262

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	
	FACTURA	B268E3B	27/07/2016	OAAE680928R91	MARIA ESTELA ORDAZ ALVARADO	250	
 29 JUL 2016							
						TOTAL	250
PASAJES							
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
						TOTAL	

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

LIC. GRECIA LARISSA CHAC SOSA

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO

LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA

ASISTENTE DIRECCION GRAL

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMON. Y FINANZAS

DIRECTOR GENERAL IEEA.



RESTAURANT "RANCHUGUBIÑA"

MARIA ESTELA ORDAZ ALVARADO

RFC Emisor : OAAE680928R91

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle AV. CARLOS SANSORES PEREZ No. Exterior 61 A Colonia SAN PATRICIO Localidad CHAMPOTON Referencia ENTRE CALLES 35 Y 33 Municipio CHAMPOTON Estado Campeche MEXICO CP. 24400

Sucursal- :

RFC Receptor : IEE990423V79

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Calle 8 No. Exterior 175 Colonia CENTRO Localidad SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP. 24000

Folio Fiscal:

B268E3B6-9F57-4E62-B249-12AE55091387

No de Serie del CSD:

00001000000306064620

Lugar, Fecha y hora de emisión:

CHAMPOTON 2016-07-27T18:48:10

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

Régimen Fiscal:

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS	215.52	215.52

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: 01

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago:

Subtotal: \$ 215.52

Impuestos Traslados

IVA 16.00% \$ 34.48

TOTAL \$ 250.00

Total con letra:

QUINIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

L84s1IHnNOMPg2CDsChFDxrgQaQZfdap4U1hPWYAWbQbxJ47CL0AV35eYUSINip3o4diQZ+D3WcDc/+WuCHZaY
+BYHWIMLCdlv69kohM/pFmMDVhLsEc3yJu5s43cZPh8Kmm0WAYTR9jBPjr8s9RNw=

Sello del SAT:

nQPg2CDsChFDxrgQaQZfdap4U1hPWYAWbQbxJ47CL0AV35eYUSINip3o4diQZ+D3WcDc/+WuCHZaY
+uniA6OUkZxpIGTJaEmq3hRMZPBhGpaL4QIXp3sMt8e5C1tJULfs8GfrRZzVN5gNJZEyoG+ppS3SRBnT0p4EuiR1Ts=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|B268E3B6-9F57-4E62-B249-12AE55091387|2016-07-27T18:58:20|
L84s1IHnNOMPg2CDsChFDxrgQaQZfdap4U1hPWYAWbQbxJ47CL0AV35eYUSINip3o4diQZ+D3WcDc/+WuCHZaY
+BYHWIMLCdlv69kohM/pFmMDVhLsEc3yJu5s43cZPh8Kmm0WAYTR9jBPjr8s9RNw=|00001000000201748120|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2016-07-27T18:58:20

