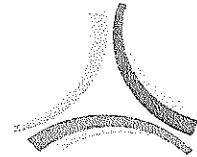


Formato SAIG-04



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD		26	09	16	

NOMBRE	JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG	NO DE EMPLEADO	40499
PUESTO	JEFE DE DEPARTAMENTO		

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input type="checkbox"/> LOCAL	TERRESTRE <input checked="" type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	FECHA	TERMINO	PAIS
<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL					MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL					ESTADO
		21/09/2016		22/09/2016	ESTADO DE MÉXICO
					CIUDAD
					ESTADO DE MÉXICO

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ASISTIR AL EVENTO DE LA ENTREGA DEL CERTIFICADO MILLÓN Y MEDIO EN EL MARCO DEL 35 ANIVERSARIO DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTENCIA AL EVENTO REALIZADO EN EL MARCO DEL 35 ANIVERSARIO DEL INEA.

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	401852389	22/09/2016	GPO920120440	GRUPO POSADAS, S.A.B. DE C.V.	\$3,188.01
IEEA						
RAMO XXXIII						
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
NO COMPROBADAS (21)						
REINTEGRO (22)						
2016						
						TOTAL: 3188.01
PASAJES (24)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						TOTAL:

INFORMA

ING. JORGE A. SANMIGUEL WONG
NOMBRE Y FIRMA

VO

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

AUTORIZA

LIC. MARCO ANTONIO RIVERA
DIRECTOR GENERAL



Expedido en:
AV PASEO DE LA REFORMA 80

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015 TORRE A PISO 9

JUAREZ CUAUHEMOC
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 06600

SANTA FE CUAJIMALPA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05348
GPO920120440

FIESTA AMERICANA REFORMA
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: 5551404100
Email Hotel:gshfarf@posadas.com

FACTURA

No. Certificado 00001000000401852389
Fecha de Emisión 2016-09-22T08:19:51
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 58fd48ba-3b44-4bad-b6cc-7a6de4e14339
Fecha de Certificación del CFDI 2016-09-22T08:20:30 **Folio (XML)** 645731

Regimen: RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DATOS DE FACTURACIÓN:

RFC IEE990423V79
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
CALLE 8 NO 175

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

CENTRO

24000 CAMPECHE CAMPECHE MX

Huésped: SAN MIGUEL WONG, JORGE
Estancia: 20160921 20160922 Folio: 981650 - 0 Hab: 2332 Reservación: I 1131037 1
Cajero: MCU Formato de Factura: 00 Leyenda: FARFG1417169

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	2,679.00	2,679.00



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2016

*** TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO (PESOS 01/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	2,679.00
IVA 16%	428.64
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	80.37
TOTAL:	3,188.01

****PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION****

Metodo de pago: 04
Num de Cta: 7321
Tipo de Moneda: NAL **Tipo de cambio:** 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00
Importe a Pagar: **3,188.01**

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

PnJhZ0v8gv5tfDyRB83pojyPJKQPe/19T8nDdF+B5m8jHawGskLXTJZc2Ibhn+KhuCvE2nhQkNeECJReqfhEBgxMd3X+xCAOA12IJAuF0SEJ
Ag2gWair2AL0n33SR3HyLQgqQrzSXFtqkDbZV6SVsEL/KU49IXMMTfncnO/SOHW4luwRIVMtOrzf/C4CugJNFPkas6K14mA5u32/7rdN+eLw
8u8NLSpct1uOeKo8Ve8XflcPAX/RAGdUHQUDRTvl/fwRpf7sF3algyIBEBYOEN25wLzBJ89pZ3BGG8c2Ho//Xm+xUZLaLv+ABVNGspDL+
4kTA8pXX4RMD3P4GU3w==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.0|58fd48ba-3b44-4bad-b6cc-7a6de4e14339|2016-09-22T08:20:30|PnJhZ0v8gv5tfDyRB83pojyPJKQPe/19T8nDdF+B5m8jHawGskLXTJZc2Ibhn+KhuCvE2nhQkNeECJReqfhEBgxMd3X
+xCAOA12IJAuF0SEJAg2gWair2AL0n33SR3HyLQgqQrzSXFtqkDbZV6SVsEL/KU49IXMMTfncnO/SOHW4luwRIVMtOrzf/C4CugJNFPkas6K14mA5u32/7rdN+eLw8u8NLSpct1uOeKo8Ve8XflcPAX/RAGdUHQUDRTvl/fwRpf7sF3algyIBEBYOEN25wLzBJ89pZ3BGG8c2Ho//Xm+xUZLaLv+ABVNGspDL+4kTA8pXX4RMD3P4GU3w==|00001000000202693892||



SELLO DIGITAL DEL SAT:

axPCAI5qc/Ymwr3FFox6c7qvMYVg/7IPyDde/aRdvDfzMRraoTVLknn6ZRaembicgGkzeoZWvdRKqaKwPx4Bb2Qfqdou80yoxxd9iu+TjVJb35W3QmiFAqXgft/vIDQJ7
Mbocn15ao9WQJWmv9wrTVuWWqg3TtCRmJMg8x3VrE=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.