



Formato SAIG-04

Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

|                       |  |                |     |      |
|-----------------------|--|----------------|-----|------|
| RAMO                  |  | FECHA          |     |      |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS | DIA            | MES | AÑO  |
| FOLIO SOLICITUD       |  | 08             | 07  | 2016 |
| NOMBRE                | LIC. MARICELA YANES ZUBIETA                        | No de empleado |     |      |
| PUESTO                | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION              | 40461          |     |      |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) ( 8 )

|   |   |            |            |  |                                     |
|---|---|------------|------------|--|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL |   |            | FECHA      |  | PAIS                                |
| <input type="checkbox"/> NACIONAL         | <input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE | INICIO     | TERMINO    |  | MEXICO                              |
| <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL    | <input type="checkbox"/> AEREO                | 30/06/2016 | 30/06/2016 |  | ESTADO                              |
|   |   |            |            |  | CAMPECHE                            |
|   |   |            |            |  | CIUDAD                              |
|   |   |            |            |  | CAMPECHE                            |
|   |   |            |            |  | CAMPECHE-<br>CHAMPOTÓN-<br>CAMPECHE |
|   | CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA                  | DIAS       | IMPORTE    |  |                                     |
|   |   | 1          | \$250.00   |  |                                     |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REALIZARA APLICACIONES DEL CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS OPERATIVOS, PARA IDENTIFICAR PROBLEMÁTICAS Y MEJORAS. ASÍ COMO ASISTIR A LA ENTREGA DE CERTIFICADOS DEL P.E.C.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

REALIZARA APLICACIONES DEL CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS OPERATIVOS, PARA IDENTIFICAR PROBLEMÁTICAS Y MEJORAS. ASÍ COMO ASISTIR A LA ENTREGA DE CERTIFICADOS DEL P.E.C.

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.

| VIÁTICOS  |   |       |            |                    |          |
|---|---|-------|------------|--------------------|----------|
| DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO |   |       |            |                    |          |
| GASTO   | COMPROBANTE                             | FOLIO | FECHA      | RAZÓN SOCIAL       | IMPORTE  |
| ALIMENTACIÓN  | IEEA<br>FACTURA                         | 845   | 30/06/2016 | RESTAURANT CINTHYA | \$250.00 |
|   | RAMO XXXIII<br>FONDO FAETA<br>"OPERADO" |       |            |                    |          |
|   | 2016                                    |       |            |                    |          |
| TOTAL   |   |       |            |                    | \$250.00 |

| PASAJES |             |       |       |              |         |
|---------|-------------|-------|-------|--------------|---------|
| GASTO   | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE |
|         |             |       |       |              |         |

INFORMA  
LIC. MARICELA YANES ZUBIETA  
COMISIONADO

Vo. So.  
C.P. JOSE ANTONIO CHAVEZ POLANCO  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMON. Y FINANZAS

AUTORIZA  
LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA  
DIRECTOR GENERAL



**COCKTELERIA CINTHYA**

**TERESITA DE JESUS NAAL HOIL**

CARRETERA CHAMPOTON-CD DEL CARMEN S/N  
PALAPA 11, Col. LAS BRISAS, CP: 24400

Champoton, Campeche, México,  
RFC:NAHT770408MT3 CURP:

Tel. 9821042313

**Nombre:** Instituto Estatal de la Educacion para los Adultos  
**Dirección:** Calle 8 N 175 Col. Centro  
**Ciudad:** Campeche, Campeche, México  
**CP:** 24000  
**RFC:** IEE990423V79 CURP:  
**Factura No:** 845  
**Fecha de emisión:** 2016-06-30T14:39:10  
**Metodo de pago:** Efectivo  
**Moneda:** Pesos  
**Tipo de cambio:** 1.00

**Lugar de expedición:** CARRETERA FEDERAL CHAMPOTON-CD DEL CARMEN S/N PALAPA 11, Champoton, Campeche, México

| Cantidad | Unidad   | Descripción           | Precio uni. | Descuento | Importe  |
|----------|----------|-----------------------|-------------|-----------|----------|
| 1        | Servicio | Consumo de alimentos- | \$215.52    | 0%        | \$215.52 |



2016

**Importe con letra:**

Doscientos cincuenta Pesos 00/100 M.N

**Subtotal:** \$215.52

**IVA 16%:** \$34.48

**Total:** \$250.00

**Forma de pago:** Pago en una sola exhibición

**Régimen fiscal:** Persona física

Efectos fiscales al pago

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

||1.0|1656E518-0821-4C86-883A-819E0758C9F5|2016-06-30T14:39:11|Ut5KOHNIIDm2S2PnmNIYJ/rIwPj/AF7L28YnXs3mN78FwEHRBp7knru8IA+UFD154EyRTB33y96s+jff+/AW23HV25TGnHmzpxOKHXeA9sr6pryj71PNuFswQTW7cJvctzi/9J4aJciwRx56OQ0B+rCznzMy0GbIdh5OG5lgQGO4=|00001000000301751173||

**Sello digital CFDI:**

Ut5KOHNIIDm2S2PnmNIYJ/rIwPj/AF7L28YnXs3mN78FwEHRBp7knru8IA+UFD154EyRTB33y96s+jff+/AW23HV25TGnHmzpxOKHXeA9sr6pryj71PNuFswQTW7cJvctzi/9J4aJciwRx56OQ0B+rCznzMy0GbIdh5OG5lgQGO4=

**Sello SAT:**

AegOFtA0DItAN6eC1+DVOPZP1j7wOPoBH3CDobz96MkQYoQ/Xny/YWm7EyOjpWVqgWkPV PgaueMUDfODF6tjp2G9tTJavJcKJEaJqHeqkKJaeaohfhONz1/0kVTF9kQJwjaAvwBGeB5XW4p

