

SOLICITUD DE RECURSOS

FECHA: 28/OCTUBRE/2016

DIRECCION O AREA : DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

SOLICITUD DE RECURSOS Y COMPROBACION PARA LIQUIDAR LA CANTIDAD DE: \$220.00

SON: (DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

BENEFICIARIO: ARQ. JOSÉ RAÚL ZUBIETA RODRÍGUEZ

CONCEPTO: VIÁTICOS PARA LA COMISIÓN A CALKINÍ, NUNKINÍ Y BÉCAL, EL DÍA 30 DE OCTUBRE DE 2016.



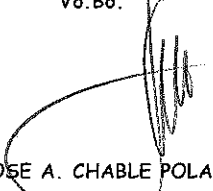


OBJETIVO: APOYO TRASLADO DE PERSONAL DE EVENTO INDÍGENA.

| CUENTA | CARGO | CUENTA | ABONO |
|--------|--------|--------|--------|
| 1123 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUMAS: | \$0.00 | | \$0.00 |


9000000095

FOLIO: FUENTE FINANC.: PARTIDA PTAL: No. CUENTA 4103

COMPROMETIDO: DEVENGADO: EJERCIDO: PAGADO:

| | | |
|--|--|---|
| <p align="center">Vo. Bo.</p> <p align="center">AREA DE RECURSOS FINANCIEROS</p>  <p align="center">C.P. ANGELICA HERRERA MUKUL</p> <p align="center">SOLICITANTE</p> | <p align="center">Vo. Bo.</p> <p align="center">AREA DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</p>  <p align="center">C.P. JOSEFINA JIMENEZ MARTINEZ</p> <p align="center">Vo. Bo.</p>  <p align="center">C.P. JOSÉ A. CHABLE POLANCO</p> <p align="center">JEFE DEL DEPTO DE ADMON. Y FINANZAS</p> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA</p> | <p align="center">CAJA</p>  <p align="center">L.E. ANGEL ABRAHAM PERAZA LOEZA</p> <p align="center">AUTORIZO</p>  <p align="center">LIC. GILBERTO EMMANUEL BRITO SILVA</p> <p align="center">DIRECTOR GENERAL.</p> <p align="center">NOMBRE Y FIRMA</p> |
| <p>ARQ. JOSÉ RAÚL ZUBIETA RODRÍGUEZ</p> <p>RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> | <p>C.P. JOSÉ A. CHABLE POLANCO</p> <p>JEFE DEL DEPTO DE ADMON. Y FINANZAS</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> | <p>LIC. GILBERTO EMMANUEL BRITO SILVA</p> <p>DIRECTOR GENERAL.</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> |


 03 NOV 2016
 10:05 hr
PARA VERIFICAR
 RECURSOS FINANCIEROS
 CAMPECHE


 28 OCT 2016
PARA VERIFICAR
 PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
 CAMPECHE



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | |
|-----------------------|--|----------------------|------|
| RAMO | | FECHA | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS | DIA | 3 |
| FOLIO SOLICITUD | | MES | 11 |
| | | AÑO | 2016 |
| NOMBRE | ARQ. JOSÉ RAÚL ZUBIETA RODRÍGUEZ | RECIBI ARCHIVO | |
| PUESTO | RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL | PDF Y .XML | |
| | | RECURSOS FINANCIEROS | |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|-------|------------|------------|----------|----------|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL | <input type="checkbox"/> NACIONAL | <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE | <input type="checkbox"/> AÉREA | FECHA | INICIO | TERMINO | PAIS | MEXICO | |
| | | | | | | 30/10/2016 | 30/10/2016 | ESTADO | CAMPECHE | |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | | | | DIAS | 1 | IMPORTE | \$220.00 | CIUDAD | CALKINI, NUNKINÍ, BÉCAL |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
APOYO TRASLADO DE PERSONAL DE EVENTO INDÍGENA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
SE REALIZO EL TRASLADO

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 | |
|------------------------------|-------------|-----------|------------|--------------|------------------------------------|----------|----------|
| EROGACIONES COMPROBADAS (20) | | | | | | | |
| | FACTURA | 169017960 | 03/11/2016 | CCO8605231N4 | CADENA COMERCIAL OXXO S.A. DE C.V. | \$223.90 | |
| | | | | | | TOTAL | \$223.90 |
| NO COMPROBADAS (21) | | | | | | | |
| REINTEGRO (22) | | | | | | | |
| PASAJES (24) | | | | | | | |
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE | |
| | | | | | | TOTAL | |

02:55 pm
03 NOV 2016
PARA VERIFICAR
RECURSOS FINANCIEROS
CAMPECHE

INFORMA
ARQ. JOSÉ RAÚL ZUBIETA RODRÍGUEZ
RESPONSABLE DE
CONTRALORÍA SOCIAL

V. O. P.
CP. JOSÉ ANTONIO CHABLE POLANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMON. Y FINANZAS

AUTORIZA
ING. JÓRGE ALBERTO SANMIGUEL WONG
JEFE DEL DEPTO. DE PLANEACIÓN
Y SEGUIMIENTO OPERATIVO



CADENA COMERCIAL OXO, S.A. DE C.V.
 EDISON N. 1235 NORTE
 COLONIA TALLERES C. P. 64480
 MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO
 R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición
 TENABO MID, CARRETERA
 FEDERAL KM 56.5 #KM 56.5
 TENABO, TENABO, CAMPECHE,
 MEXICO C.P. 24700

Factura: 169017960

Serie: MDA

Régimen Fiscal:

No Aplica

Folio Fiscal:

efefa2d1-7025-4652-84ed-15364a78b8ad

Número del serie CSD del SAT: 00001000000202693892

Fecha de emisión: 2016-11-03T12:46:01

Número del serie CSD del emisor: 00001000000203342589

Fecha de certificación: 2016-11-03T12:46:01

Facturado a: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Dirección: CALLE 8 N. 175

C.P.: 24000

Delegación/Municipio: CAMPECHE

Colonia: ENTRE CALLE 49 CIRCUITO BALUARTES Y CALLE 51 CENTRO CIUDAD AMURALLADA

RFC: IEE990423V79

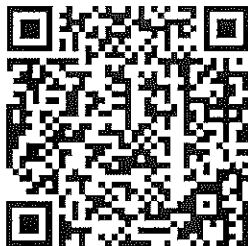
Estado: CAMPECHE

| Cantidad | Artículo | Precio unitario | Importe |
|----------|---|-----------------|---------|
| 1 EA | Folio de Venta 945434 - SANDWICH SMOKING TB | 20.26 | 20.26 |
| 2 EA | SANDWICH 3 QUESOS | 24.57 | 49.14 |
| 2 EA | REFRESCO COCA-COLA 500 ML BOTELLA PLÁSTICO NO RETORNABLE COLA | 8.15 | 16.29 |
| 2 EA | PENAFIEL MANZANITA 600 ML NR | 7.76 | 15.52 |
| 1 EA | PAN DULCE DONAS BIMBO 105 GR BOLSA | 14.50 | 14.50 |
| 4 EA | GATORADE UVA 1 LT | 23.00 | 92.00 |

Importe con letra:

Doscientos veintitres pesos 90/100 M.N.

| | | |
|-----------------------------|------------------------|--------|
| PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | SUBTOTAL | 207.71 |
| Método de Pago | TASA I.V.A. 0% | 0.00 |
| 01 | TASA I.V.A. 16% | 16.19 |
| | TOTAL | 223.90 |



Sello digital del CFDI

uM+RiTmmDtcY3gDxss9P3LzBexzkEiBe0pYZRN/VM85wfxNPhzDZoxV5FL1y+sgrYNoPVQ+ayRjiTN3zVbVaGXp6R7dtx1auGD0HMNFkboBKY4NPjdbFSTdxKcon5yg78D93pMvuUvIMtRzDhcR6+jl+5tiRIIDSFn25mWC DJk=

Sello digital del SAT

yMV/q6QyS1pFmrq9hws714PftX1eQWOyHkZpY4JIKnvtKU2qOdmZYxirRNUJpykh4IAyYID8UsFMA9oTQ6j426B1yXrG2xqh2Jk0+mkJe6h3E/8XKyvnQ/NOB96IPCIONFqT2kceDDiu8sMfBtp5P0DQ4CQvf3bSLVYnKAgT9k=

Cadena Original

||1.0|efefa2d1-7025-4652-84ed-15364a78b8ad|2016-11-03T12:46:01|uM+RiTmmDtcY3gDxss9P3LzBexzkEiBe0pYZRN/VM85wfxNPhzDZoxV5FL1y+sgrYNoPVQ+ayRjiTN3zVbVaGXp6R7dtx1auGD0HMNFkboBKY4NPjdbFSTdxKcon5yg78D93pMvuUvIMtRzDhcR6+jl+5tiRIIDSFn25mWC DJk=|00001000000202693892||

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.