



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	SERVICIOS EDUCATIVOS	FECHA
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA MES AÑO
FOLIO SOLICITUD	135	14 11 2016

NOMBRE	LASHIMI ASUNCION CEBALLOS REYES	NO DE EMPLEADO	RECIBI ARCHIVO PDF Y XML RECURSOS FINANCIEROS
PUESTO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS	4732	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) (8)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> TERRESTRE	FECHA	PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> AÉREA	INICIO	MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		TERMINO	ESTADO
		29-10-2016	CAMPECHE
		29-10-2016	CIUDAD
			ESCARCEGA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	IMPORTE	
	1	\$250.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CAPACITAR A LIDERES COMUNITARIOS DEL PROGRAMA DE CONAFE EN EL MUNICIPIO DE ESCARCEGA, CON LA FINALIDAD DE SENCIBILIZARLOS E INVITARLOS A FORMAR PARTE DEL GRUPO DE ASESORES EDUCATIVOS DEL IEEA CAMPECHE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DAR CAPACITACION DE SENCIBILIZACION E INDUCCION A LAS FIGURAS LIDERES COMUNITARIOS DEL PROGRAMA DE CONAFE EN EL MUNICIPIO DE ESCARCEGA.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO MI 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 reintegra 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
EROGACIONES COMPROBADAS (20)						
ALIMENTACION	FACTURA	1848	14/11/2016	NAHT770408MT3	TERESITA DE JESUS NAAL HOIL	\$ 250.00
						TOTAL \$ 250.00
NO COMPROBADAS (23)						
REINTEGRO (22)						
PASAIES (24)						
						TOTAL

14 NOV 2016 09:00am

PARA VERIFICAR RECURSOS FINANCIEROS CAMPECHE

INFORMA
[Signature]

ING. LASHIMI CEBALLOS REYES
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS EDUCATIVOS

[Signature]

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

AUTORIZA
[Signature]

LIC. VERONICA DEL CERRILLO ROSADO
SUBDIRECTORA ACADÉMICA



FORMATO SAIG-01 OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE VIÁTICOS Y PASAJES

Num. Oficio: 135
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes
Fecha: 20 DE OCTUBRE DE 2016

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

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE PERSONAL.

NOMBRE	ING. LASHMI CEBALLOS REYES	NO. DE EMPLEADO
PUESTO	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS	4732

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AÉREA		FECHA INICIO: 24/OCT/2016 TERMINO: 24/OCT/2016		PAIS: MEXICO ESTADO: CAMPECHE CIUDAD: CALKINI RUTA (Origen-Destino-Origen): CAMPECHE - CALKINI- CALKINI CAMPECHE AGENCIA:
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE			
VIATICOS	1	250.00	250.00			
VIATICOS						
VIATICOS						
CAJETAS						
PASAJES						
COMBUSTIBLE						
TOTAL		250.00				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PUESTA DE STAN Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS DE IEEA EN EL MARCO DE LA FERIA DEL PROGRAMA PENSION PARA EL ADULTO MAYOR EL DIA 24 DE OCTUBRE DE 2016

ASIMISMO EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA. SIN OTRO PARTICULAR LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

SOLICITA

LIC. VERÓNICA DEL C. PÉREZ ROSADO
SUBDIRECTORA ACADEMICA



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 ENTRE 49 CIRCUITO BALUARTES Y CALLE 51 Col. CENTRO CIUDAD AMURALLADA
Ciudad: Campeche, Campeche, México
CP: 24000
RFC: IEE990423V79 CURP:
Factura No: 1344
Fecha de emisión: 2016-11-14T18:42:44
Metodo de pago: 01 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 uní.	Descuento	Importe
1	Servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS-del día -29-10-2016	\$215.52	0%	\$215.52

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 soía exhibición

Régimen fiscal: Persona física

Efectos fiscales al pago

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

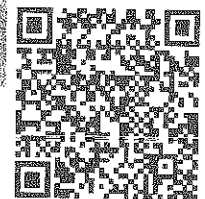
||1.0|FFADF1EC-8957-42D2-A22E-1F2BDC236B28|2016-11-14T18:42:45|WIWOA8WEoDCJHfJ
f]SQNamGcXNv3f]XSJxNML5aXxYTFDqYw6hZZPxgeCmlivy1lUKFfjL5F9m0QJ21KRkrSBCf3
+eR4c1Qxnx8PijIiTvbMGod0lEtPd+KBDjYMYdcjdndR0bgoH6WCXPYmhmIDu4XVK2TuhLU/
6PvdY0yaFDOQY=|00001000000301751173||

Sello digital CFDI:

WIWOA8WEoDCJHfJf]SQNamGcXNv3f]XSJxNML5aXxYTFDqYw6hZZPxgeCmlivy1lUKFfjL5F9
m0QJ21KRkrSBCf3+eR4c1Qxnx8PijIiTvbMGod0lEtPd+KBDjYMYdcjdndR0bgoH6WCXPYmhm
mIDu4XVK2TuhLU/6PvdY0yaFDOQY=

Sello SAT:

ASn3LUUnwWHwmLkUJ4n8xv8R8zN23yE93NGHq6aiRfsRKjsj+RpbjE4xGNOWYUFWIzWqR0
mmp53unWN8qlwn4+7D1CIFOV4Rl8yAK/TvTl+bXxgm+NRv8DjuntUiPK61VcEJ/Cb86ZaU7



V8eYGMIWhe7qWn6spwrCx2rncKH0hx4=

Folio Fiscal: FFADF1EC-8957-42D2-A22E-1F2BDC236B28 **Fecha de certificación:**
2016-11-14T18:42:45

Certificado del emisor: 00001000000303047151 **Certificado del SAT:**
00001000000301751173

El Sistema de Facturación Electrónica de bajo costo de México, pruébalo www.facturashop.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI

