



Formato SAIG-04

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		21 04 2017
NOMBRE	TÉC. GLORIA DEL CARMEN PÉREZ MONTALVO	NO DE EMPLEADO
PUESTO	JEFE DE OFICINA	040354

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

LOCAL	TERRESTRE	18/04/2017	CAMPECHE-CALKINI-CAMPECHE
FEDERAL		1	\$ 240.00

\$ 240.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICARON LAS SEDES DE APLICACIÓN EN LÍNEA Y PAPEL, DE LAS LOCALIDADES DE LA DELEGACIÓN DE CALKINI.

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 reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS						
	*FACTURA	2177	25/04/2017	CACS470725E16	SANTIAGO CHABLE	\$ 240.00
*FACTURA EMITIDA DESPUES DE FECHA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						
TOTAL						\$ 240.00

INFORME

Vo. Bo.

AUTORIZA

TÉC. GLORIA DEL CARMEN PÉREZ MONTALVO
RESPONSABLE DE LA UCIAAC

C.P. JOSÉ ANTONIO CHABLÉ POLANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMON. Y FINANZAS

LIC. GILBERTO EMMA J. GILBERTO SILVA
DIRECTOR GENERAL



SANTIAGO CHABLE CANCHE

RFC Emisor: CACS470725E16

Domicilio Fiscal del Emisor:

Calle Calle 12 No. Exterior 09 Colonia Villa Lucrecia Localidad Pomuch
Municipio Hecelchakan Estado Campeche Mexico CP. 24810

Sucursal:

RFC Receptor: IEE990423V79

Instituto Estatal de la Educación para los Adultos

Calle 8 #2 entre calle 49 y 51 Colonia Centro Municipio San Francisco de
Campeche Estado Campeche México CP. 24000

Folio Fiscal:

B8F3E9CB-EAD4-492A-AFD6-7BBBB4542B74

No de Serie del CSD:

00001000000307283324

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Campeche 2017-04-25T13:03:48

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

2177

Régimen Fiscal:

Incorporación Fiscal

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	1		Consumo de Alimentos del día martes 18 de abril de 2017. Restaurante Xkanol	206.89	206.89

Motivo del Descuento:

Moneda:

Tipo de cambio:

Forma de Pago: pago en una sola exhibición

Método de Pago: 01 efectivo

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: no identificado

Subtotal:	\$	206.89
Impuestos Traslados		
IVA 16 %	\$	33.11
TOTAL	\$	240.00