



Formato SAIG-U4

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	COORDINACIÓN ESTATAL DE PLAZAS COMUNITARIAS	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	014/2017	3	04	2017

NOMBRE PUESTO	LIC. JEANINE A. MONTES DE OCA SARMIENTO COORDINADORA ESTATAL DE PLAZAS COMUNITARIAS	NO DE EMPLEADO	40420
---------------	--	----------------	-------

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MÉXICO, CAMPECHE, CAMPECHE

NACIONAL		TERRESTRE	29 DE MARZO DE 2017	CALKINÍ, HECELCHAKÁN Y TENABO
FEDERAL			1	\$ 270.00
			\$	270.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ANALIZAR Y REFORZAR LA INFORMACIÓN Y CRITERIOS RELATIVOS A ESQUEMAS DE APOYOS ECONÓMICOS VIGENTES, CONTRALORIA SOCIAL, PROYECTOS TECNOLÓGICOS E INCIDENCIAS MÁS RECURRENTES DURANTE EL PROCESO DE REGISTRO EN LÍNEA, PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA OPERATIVIDAD EN LAS PLAZAS COMUNITARIAS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE LA COMISIÓN

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							0.00
EROGACIONES COMPROBADAS							
	FACTURA	1243	29/03/2017	USXI930101R10	RESTAURANTE TURISTICO "CHUJUC-HAA"	277.01	
NO COMPROBADAS							
REINTEGRO							
TOTAL DESTINO						277.01	
TOTAL							

INFORMA
LIC. JEANINEMONTES DE OCA SARMIENTO
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo.

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

AUTORIZA
LIC. JEANINEMONTES DE OCA SARMIENTO
COORDINADORA ESTATAL DE PLAZAS COMUNITARIAS





Restaurante turistico "chujuc-haa"
 XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ
 RFC: USXI930101R10
 REGIMEN FISCAL: Regimen de incorporacion fiscal
 20 No. 98 Int. No. A, San Francisco. CP: 24800
 Hecelchakán, Hecelchakán, Campeche, México

CLIENTE: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

RFC: IEE990423V79

DIRECCION: 8 ENTRE 49 Y CALLE 51 No. 2 CENTRO

TELEFONO: CP:24000

San Francisco de Campeche, Campeche, México.

FACTURA ELECTRONICA

1243

FOLIO FISCAL (UJID)

4F3CC60B-623F-4A66-96DC-8B6AC405A3B8

FECHA Y HORA DE EMISION:

29/3/2017 19:38:10

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	P.U	IMPORTE
1.00	No aplica	SERV002	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$238.80	\$ 238.80

OBSERVACIONES

IMPORTE TOTAL EN LETRA
 DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N. M.N.

SUBTOTAL \$238.80
 16% I.V.A \$38.21
 TOTAL \$277.01

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

LUGAR DE EXPECION: HECELCHAKAN, CAMPECHE.

Método de Pago:	Número de Cuenta	Condiciones de Pago
01 - Efectivo		



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000304415959
 No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT 00001000000404486074
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION Marzo 29 2017 - 19:38:12 19:38:12

SELLO DIGITAL DEL CFDI

NahAWynRhc/konx87Rj2FOfsqIKbaVcTwxFb3DStvNcy3bq+7u6iVF2jL7XSdliFZgmXCokl4+OYSMGUsu4EUjnymxuHIMmIBH+
 tL8aY1xLUd9uXv/6Cr8X2AktphLi3C4noc8Xut2D/W9qCokPpQetlyWLFYKxOkR1TYe5+Y=

SELLO DEL SAT

objihQXDSXK3f54IknSjYTeGCheX0MI91pXdj+az8FrtWtIE4RI2UnOIOSeVDsQqymqEGFNsydesdb9LsR65ugO3MIUUDojqDstyK
 8+C6zsC2CFArpULKdvi4FM8yQp68oYF+mmOmXt41VfdErrTo2Fr8ZlderTOBFGWvQFU5OPe7FnGwFuDWjd59ASpdnDhRkAScTe7v
 A8459Xv9PF4Coslcj879CkWmntUn1/7jJVsuUCdqHWFaC96cgS5vgoH6Oows++eMIVRFuZaEst9/TPUrf435H7vaytGqSFGHolW
 VO1P8OgnlHMghUOj7wy85/d9R+JyTo8LE/r6YyK/Cw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|4F3CC60B-623F-4A66-96DC-8B6AC405A3B8|2017-03-29T19:38:12|NahAWynRhc/konx87Rj2FOfsqIKbaVcTwxFb3
 DStvNcy3bq+7u6iVF2jL7XSdliFZgmXCokl4+OYSMGUsu4EUjnymxuHIMmIBH+tL8aY1xLUd9uXv/6Cr8X2AktphLi3C4noc8X
 t2D/W9qCokPpQetlyWLFYKxOkR1TYe5+Y=|00001000000404486074||