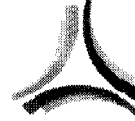




IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	COORDINACIÓN DE DELEGACIONES	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	IEEA/CD/042/2017	17	04	2017	

NOMBRE	LIC. MARBEL CÚ CERÓN	NO DE EMPLEADO	
PUESTO	RESP. DEL PROGRAMA PROMAJOVEN	40018	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Requisitos	Transporte	Periodo	Lugar/Origen Destino
Tipo	Categoría	Días	Importe
LOCAL	TERRESTRE	7 DE ABRIL DE 2017	CAMPECHE-HOPELCHEN-CAMPECHE
FEDERAL		1	\$ 240.00

\$ 240.00

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

MONITOREAR EL AVANCE ACADEMICO DEL PROMAJOVEN.

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

MONITOREO DEL AVANCE ACADEMICO DEL PROGRAMA PROMAJOVEN EN LA LOCALIDAD DE ITURBIDE, STA. RITA, XCUPIL Y HOPELCHEN.

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 ala 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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS</b>						
	FACTURA	116	07/04/2017	NORA8205126T5	ANA ROSA NOVELO RIVERO	240.00
<b>NO COMPROBADAS</b>						
						0.00
<b>REINTEGRO</b>						
TOTAL DESTINO						
TOTAL						240.00

INFORMA

RESP. DEL PROG. PROMAJOVEN

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

LICDA. VERÓNICA DEL C. PEÑATE BOSAÑO  
COORDINADOR DE DELEGACIONES

CRECER EN GRANDE  
CAMPECHE 2015-2021



# Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio Interno: **116**

Folio Fiscal: 7B65831C-1CEA-456B-BC9A-EB43DD179E02

CSD del Emisor

00001000000306495312

Fecha de Emisión

2017-04-11T12:47:23

Tipo de comprobante

Factura electrónica

CSD del SAT

00001000000404486074

Fecha de Certificación

2017-04-11T12:47:24

Método de Pago

01 - Efectivo.

Expedido en: Hopolchén, Campeche

Cuenta de Pago: No identificado

## Datos del Emisor

ANA ROSA NOVELO RIVERO

NORA8205126T5

20 84 CENTRO

Hopolchén, Hopolchén, Campeche, México, CP 24600

## Datos del Receptor

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

IEE990423V79

8 ENTRE 49 Y 51 2 CENTRO

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, Campeche, Campeche, MEXICO, CP 24000

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
	1	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 07 DE ABRIL 2017	\$ 206.90	\$ 206.90
Subtotal					\$ 206.90
IVA (16% Traslado)					\$ 33.10
Total					\$ 240.00

Total con letra: Doscientos cuarenta pesos 00/100 M.N. DE CONTADO



## Cadena Original del Timbre

[[1.0|7B65831C-1CEA-456B-BC9A-EB43DD179E02|2017-04-11T12:47:24|BpGiZTMDx/UbGvZwqh4cvOWSqXCYxXsC0wwwI8j44anQg0j6rtiOjmRZ/QXg3liGm14n8DbY1LQ3sahsfP71J29pxeVZqs3ug8+Zt9U1/rk2L/gnzbxJAy31D2fQArqNjy6xaqODziYca5NsiSNCY0pCBki35Szxft44bkF1QS8=|00001000000404486074|]]

## Sello Digital del Emisor

BpGiZTMDx/UbGvZwqh4cvOWSqXCYxXsC0wwwI8j44anQg0j6rtiOjmRZ/QXg3liGm14n8DbY1LQ3sahsfP71J29pxeVZqs3ug8+Zt9U1/rk2L/gnzbxJAy31D2fQArqNjy6xaqODziYca5NsiSNCY0pCBki35Szxft44bkF1QS8=

## Sello Digital del SAT

DpON5LZVWNNYw8k+EBiFpw5/TELse+OwmgaAYFIIR+z1f1J41NkPGBBL74vYfMSnWfyXtOuDYlMkjzifG+DAU2nduf7q3xvYJ4LZ8GFlyP7FQkkI4W6wegyMfr4PEQr5bGnqbpUOgH2cHzpEf10LNwVczUWw5C+oO1/BfLgbG8u/aUGcrAEWcYzHvCur2qBYw5j6T2qBit5NOnBHHnBGXcM46Oe+/E9gJ/FmUoTa8jtkFZZitY6LnPdX1KBEwvoD1mzkqBB9LCg+UMxhPAnLxzoaiMyPQdlmK/YCbB8aJIT/FKqtnjSe9tjk63MqeoR59WUWD9oH6ZLNjvNqU7c5wFw==

Régimen de Incorporación Fiscal.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición