



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/007/2017	17 02 2017

NOMBRE	GABRIELA LETICIA CARDONA PUERTO	NO DE EMPLEADO	04704
PUESTO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA CONAFE		

REGISTRADO ARCHIVO PDF Y XML RECURSOS FINANCIEROS

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

ESTATAL	TERRESTRE	16 DE FEBRERO DE 2017	CAMPECHE-MAMANTEL-CAMPECHE
		1	\$ 240.00

\$ 240.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

MONITOREAR EL AVANCE EDUCATIVO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS EN LAS COLONIAS DE LAS LOCALIDADES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREVISTAR A ALGUNOS EDUCANDOS DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS, PARA CONSTATAR QUE SE LES ESTE DANDO LA ATENCIÓN EDUCATIVA.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y 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
EROGACIONES COMPROBADAS	FACTURA	10628	16/02/2017	BELT870422U9A	TITO JAFET BERISTAIN LONG	240.00
NO COMPROBADAS						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						
TOTAL						\$ 240.00

INFORMA
Gauis
C. GABRIELA L. CARDONA PUERTO

NOMBRE Y FIRMA

Vc. Bo.

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

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021



AUTORIZA
[Firma]
LICDA. VERÓNICA DEL C. PÉREZ ROSADO
COORDINADOR DE DELEGACIONES

17 FEB 2017
PARA VERIFICAR RECURSOS FINANCIEROS CAMPECHE

75896-Feb

12333



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

Num. Oficio: IEEA/CD/012/2017
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes
Fecha: 14/FEBRERO/2017

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

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

NOMBRE	C. GABRIELA LETICIA CARDONA PUERTO	NO. DE EMPLEADO
PUESTO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA CONAFE	04704

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico		Transporte	Periodo	Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal		Días	Importe
(X) Local		(X) Terrestre	16/Febrero/2017	Campeche-Mamantel
ESTATAL			1	\$240.00
			Puente y/o autopista	\$ -
			Pasaje	\$ -

Precio Dólar

TOTAL (15)

\$240.00

RUTA (Origen-Destino-Origen)

CAMPECHE-MAMANTELM-CAMPECHE

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

MONITOREO DEL AVANCE ACADÉMICO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS EN LAS COLONIAS DE LAS LOCALIDADES.

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
COORDINADORA DE DELEGACIONES

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021



Verónica Pérez Rosado
15/02/17



FOLIO
CFDI10628
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000306251330

FECHA
16/02/2017
03:37:07 PM

Folio fiscal:
5fa83137-16ae-43e3-a170-948d31f4e8b8

No de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:
16/02/2017 03:37:18 PM

TITO JAFET BERISTAIN LONG

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS FÍSICAS CON...

RFC: BELT870422U9A

CARRETERA VILLAHERMOSA ESCARCEGA S/N EJ. 18
DE MARZO

CARMEN, CAMPECHE, MÉXICO, CP. 24100

TEL: 9828294973

CLIENTE NO CLIENTE 001196

**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA
LOS ADULTOS**

IEE990423V79

CALLE 8 # 175 ENTRE CALLE 49 CIRCUITO
BALUARTES Y CALLE 51 COLONIA CENTRO CIUDAD
AMURALLADA

CP: 24000, SAN FRANCISCO, CAMPECHE

EXPEDIDO EN: CARMEN, CAMPECHE

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	N.A.	\$206.90

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	\$206.90
IVA: 16.00%	\$33.10
TOTAL	\$240.00

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100
M.N.**

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

Sello del SAT:

Sello digital del CFDI:

P/gHXwqk48QdJG15nzQdV8E1H4oLTz9tG4LDOxc
gviy9vOHCvyr08nx2ly20T5fk92Sv6IZZQGQIS2X
+qInNJHT6pLW1zInURhAwn+d08XLu8lqH9TILuV
ELNbcgzN/1g=

Cadena original del complemento

iPMxnoYdTk510vrzphx3vY0/frnCKAtVuMlp3jJDR /YaBx65Te79Zv
md/x+bWokNTHlw3ciYV678v73nOk
J586AuhYQjz4JlySu0Qg1853e4gsYXQCrFyKan6J
37dzM7buqOU=

de certificado digital del SAT

||1.0|5fa83137-16ae-43e3-a170-948d31f4e8
nzQdV8E1H4oLTz9tG4LDOxcM191ec/ElIsNNN+
QSTuZd44bUD2AA1Qa351oLgviy9vOHCvyr08nx2
ly20T5fk92Sv6IZZQGQIS2X4+qInNJHT6pLW1zI



COMPROBACIÓN DE VIÁTICC
2017.

CÁRCEGA EL 16 DE FEBRERO DE