



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	UCIAC	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	IEEA/DA/048/2017	24	02	2017

NOMBRE	JOSE FRANCISCO ESCOBAR PANTI	NO DE EMPLEADO
PUESTO	VERIFICADOR DE LA UCIAC	40345

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

LOCAL	TERRESTRE	FECHA	UBICACION
ESTATAL		22/02/2017	CAMPECHE-HECELCHAKAN -CALKINI- BECAL-DZITBALCHE-TENABO-CAMPECHE
		1	\$ 240,00
			\$ 240,00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICAR SEDES Y VALIDAR EXPEDIENTES EN LAS D.M. 01 CALKINI, 10 TENABO Y 11 HECELCHAKAN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAR A LOS EDUCANDOS QUE PRESENTARON EXAMEN EN LA SE EL DIA 22 PARA CONFIRMAR SU PARTICIPACIÓN; VERIFICAR LOS EXÁMENES PRESENTADOS POR LOS MISMOS EN LA C.Z 01,10 Y 11RESPECTIVAMENTE DURANTE ESTE DIA

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS		937	22/02/2017	UUID	RESTAURANTE TURISTICO "CHUJUC HAA"	\$102,00
NO COMPROBADAS						0,00
REINTEGRO						138,00
TOTAL DESTINO						240,00
TOTAL						240,00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

INFORME

Vo. Bo.

LIC. JOSE EGO. ESCOBAR PANTI
VERIFICADOR DE LA UCIAC

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

LIC. MARCELA ANNES ZUBIETA
RESPONSABLE DE LA UCIAC





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

Num. Oficio: IEEA/DA/048/2017
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes
Fecha: 16 DE 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.
ONAL.

NOMBRE	LIC. FRANCISCO ESCOBAR PANTI	NO. DE EMPLEADO
PUESTO	VERIFICADOR DE LA UCIAC	40345

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico		Transporte	Periodo	Lugar: Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal		Días	Importe
LOCAL		TERRESTRE	22-Feb-17	CAMPECHE-HKÁN-CALKINI-BECAL-DZITBALCHE-HKÁN-TENABO-CAMPECHE
FEDERAL			1	\$240.00
			Puente y/o autopista	
			Pasaje	

Precio Dólar

TOTAL

\$240.00

RUTA (Origen-Destino-Origen)

HKAN-CALKINI-BECAL-DZITBALCHE-HECELCHAKAN

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICAR SEDES Y VALIDAR EXPEDIENTES EN LAS D.M. 01 CALKINI, 10 TENABO-11 HECELCHAKÁN

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. MARICELA YANES ZUBIETA
RESPONSABLE DE LA UCIAC

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017





Restaurante turistico "chujuc-haa"
 XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ
 RFC: USXJ930101RI0
 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
 RFG: IEE990423V79

DIRECCION: 8 ENTRE 49 CIRCUITO BALUARTE Y CALLE 51 No. 175 CENTRO CIUDAD AMURALLADA
 TELEFONO: CP:24000
 San Francisco de Campeche, Campeche, Campeche, México.

FACTURA ELECTRONICA

937

FOLIO FISCAL (UUID)

22FE5082-C17B-4906-900C-88153129B06E

FECHA Y HORA DE EMISION:

22/2/2017 18:03:06

CANTIDAD	UNIDAD	CLAVE	DESCRIPCION	P.U.	IMPORTE
1.00	No aplica	SERV002	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$88.00	\$ 88.00



2017

OBSERVACIONES

IMPORTE TOTAL EN LETRA
 CIENTO DOS PESOS 08/100 M.N. M.N.

SUBTOTAL	\$88.00
16% I.V.A	\$14.08
TOTAL	\$102.08

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 Febrero 22 2017 - 18:03:08 18:03:08

SELLO DIGITAL DEL CFDI
 Om68yP0ulZkuws051htfhvTn9BjFY2RRtHgTiNj9/8CwEtjvkegO1pLFPfuy9yW7qsqOMvH+k+Fsk6jU/Q90UyLUYga4AKPOKc1
 ecUNMIImwvzZXABeFlalE+FGZn+PF6fhFPNVHQik7YgFmIYY4fAhGtUJRMxrFK66QNHYY=
 SELLO DEL SAT
 8V2ImtVLWHZE706jvcU380T17pwQbnK/Yak0jRYOk2lln3QgLqdVo8M3QGpUEPdOzsq16Un9zL7zVmP0wZmTOPHzlPcyc4TdL9
 nxlipcs7EVWOGXdyHA/QPj9Ke7F1fz6A13T84pG16+9GLplvapITu7QgJgdUHyAoy8jS+BAQN5HqXVNTSV+zieoLh0VjsF1Mr
 kweE59xLwKqNUIE+EO8lswj9Df8eOnYQvkwjVUA5o9QHJtlecZsozLM9vIzfgJoDuh2CB0xrpQEVTVHIV/CJAx8N0sPrcaDE+yPZ
 5S+SWQ/DhFbX14D1S7EZmSyy0CckRwNvJLSBqTPOg==
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
 ||1.0|22FE5082-C17B-4906-900C-88153129B06E|2017-02-22T18:03:08|Om68yP0ulZkuws051htfhvTn9BjFY2RRtHgTi
 Nj9/8CwEtjvkegO1pLFPfuy9yW7qsqOMvH+k+Fsk6jU/Q90UyLUYga4AKPOKc1ecUNMIImwvzZXABeFlalE+FGZn+PF6fhFPNV
 HQik7YgFmIYY4fAhGtUJRMxrFK66QNHYY=|00001000000404486074||