

|                                                                                                                |                                                                                                               |       |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------|
| RAMO<br>ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL<br>FOLIO SOLICITUD<br><br>OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS                                                                       | FECHA |     |      |
|                                                                                                                | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE                                     | DIA   | MES | AÑO  |
|                                                                                                                |                                                                                                               | 25    | 06  | 2025 |
| IEEA/DA/132/2025                                                                                               | VERIFICAR LA CORRECTA INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES DE ALFABETIZACIÓN DE LOS MESES ABRIL Y MAYO DEL PRESENTE AÑO |       |     |      |

|                     |                                       |                 |                          |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| NOMBRE              | LILIA DEL PILAR RAMÍREZ MARTÍNEZ      | NO. DE EMPLEADO | 40637                    |
| PUESTO              | JEFA DE DEPARTAMENTO                  | CARGO           | RESPONSABLE DE LA UCIAIC |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DEPARTAMENTO DE ACREDITACIÓN / UCIAIC | SEXO            | MUJER                    |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                            | FECHA DE SALIDA       | FECHA DE RETORNO | DESTINO              | MONTO TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|-------------|
| SE REALIZO LA VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTES DE ALFABETIZACIÓN                                                                      | 20/06/2025            | 20/06/2025       | CAMPECHE-HKAN-TENABO | 200.00      |
|                                                                                                                                  | 23/06/2025            | 23/06/2025       | CAMPECHE-CALKINI     | 370.00      |
|                                                                                                                                  |                       |                  |                      |             |
| RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                             |                       |                  |                      |             |
| SE CUMPLIO CON LOS OBJETIVOS EN LA REVISIÓN DE EXPEDIENTES ,OBSERVANDO EN TODO MOMENTO QUE SE CUMPLA CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS |                       |                  |                      |             |
|                                                                                                                                  |                       |                  |                      |             |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO                                                                                                      |                       |                  |                      |             |
| SE OBSERVA Y SE VERIFICA QUE SE CUMPLA CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS QUE RIGEN ESTE INSTITUTO                                      |                       |                  |                      |             |
|                                                                                                                                  |                       |                  |                      |             |
|                                                                                                                                  |                       |                  |                      |             |
| CONCLUSIONES                                                                                                                     | Pasaje                |                  |                      |             |
| SE CUMPLE CON EL OBJETIVO , LLEVANDO UNA MEJOR TRANSPARENCIA                                                                     | Puente y /o autopista |                  |                      |             |
|                                                                                                                                  | Combustible           |                  |                      |             |
|                                                                                                                                  | TOTAL                 |                  |                      | 570.00      |

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

[illegible]

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 comprueba 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.

INFORMA

VO.RO.

**AUTORIZA**

M.C. LILIA DEL PILAR RAMÍREZ  
MARTÍNEZ  
COMISIONADO

CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

ING. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG  
DIRECTOR GENERAL



XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ

XILONEN FRIDA MANUELA UC SANCHEZ

RFC: USX1930101R10

REGIMEN FISCAL: - 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

20 No. 98 No. Int A, San Francisco, CP: 24800

Hecelchakán, Hecelchakán, Campeche, México

CLIENTE: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

RFC: IEE990423V79

DIRECCION: PROLONGACION ALLENDE ENTRE AV.LUIS DONALDO No. 5/N COLOSIO SAN RAFAEL Y CALLE PRIVADA

TELEFONO: CP-24090

San Francisco de Campeche, Campeche, Campeche, México

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

EXPORTACION: 01 - No aplica.

FACTURA ELECTRONICA

20799

FOLIO FISCAL (UUID)

FB4D895B-A10B-4DD7-823D-62A17264B2F8

FECHA Y HORA DE EMISION:

23/6/2025 09:56:09

| CANTIDAD | UNIDAD   | CLAVE UNIDAD SAT | CLAVE PROD/SERV                                    | CLAVE   | DESCRIPCION          | P.U      | IMPORTE   |
|----------|----------|------------------|----------------------------------------------------|---------|----------------------|----------|-----------|
| 1.00     | SERVICIO | ACT<br>Actividad | 90101503 -<br>Establecimientos<br>de comida rápida | SERV002 | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$202.59 | \$ 202.59 |

OBSERVACIONES

Consumo de alimentos del día 20 de junio del 2025

IMPORTE TOTAL EN LETRA

DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. M.N.

SUBTOTAL

16% I.V.A

TOTAL

\$202.59

\$32.41

\$235.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

LUGAR DE EXPECION: 24800.

| Método de Pago:                   | Forma de Pago: | Número de Cuenta: | Condiciones de Pago: |
|-----------------------------------|----------------|-------------------|----------------------|
| PUE - Pago en una sola exhibición | 01 - Efectivo  |                   |                      |

CFDI Relacionado:

Tipo Relación: -

CFDI Relacionado:

Uso de CFDI:

G03 - Gastos en general.



SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

No DE SERIE DE CERTIFICADO DEL SAT

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

00001000000513435212

00001000000709182898

Junio 23 2025 - 09:56:11 09:56:11

SELLO DIGITAL DEL CFDI

gkhHfAPCwHpsCA4CvUjOGX743NADINbO6yafYXko0xhyPtlbadUhpjR3uf/1GzgefB4LpqPQOvU4urTCCewQ3ulzjSRbatt9Z  
xLCQVnwwNMesRlyjbxkoc-AJDDXNoU5fda9e7+xOWVpdUJhP5Ny8gFan8CENiFH4dDI24W23vzMMGAAR/X1ot4R4rJ9J  
GfTaACf5p4bkw6L9pSPYqaAqe5Y9u6XMTM2yZj3IZSk/n+HDxW3K7Hf5NpQmZW19V3f/YylyqkqBGAIPBZbdF4Gyht5  
xYaQJJaKqy/1ArHCcTgQXMMbTKZKDVfYU16M5cmQcaA==

SELLO DEL SAT

FF3D0-Wfag7jP5h7WwXnP62r5KTHyC1LVYcy50Zm0rmiHyALY95MmZ1ShuarTudKBceb49i5x1p552xi9vqDki6jMVRmAJvF  
pTm+ZgTeMNRQ/7DjYD4cGGC68W1gP11NgK6F3XQzqQw+g9MWqVt0bmoZRU/e5St0GdctwHokaE7NDQVHbR4Rj9bxbYsd  
x+fIS7F5F8B8XVBHqP8YBTEawCmEBLug5Cv6f/Cne6F/73X1dpV3A2838-HGpZKaTSasVlc6X4Jpy9AqZK61bXp55ofP9onZ  
lymy+CS1+esCOD0I70BAJmEbcWjgXsadmVf+ilg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[1.1.1]FB4D895B-A10B-4DD7-823D-62A17264B2F8|2025-06-23T09:56:11|MAS0810247C0|gkhHfAPCwHpsCA4CvUjOGX74  
3NADINbO6yafYXko0xhyPtlbadUhpjR3uf/1GzgefB4LpqPQOvU4urTCCewQ3ulzjSRbatt9ZxLCQVnwwNMesRlyjbxkoc-AJ  
DDXNoU5fda9e7+xOWVpdUJhP5Ny8gFan8CENiFH4dDI24W23vzMMGAAR/X1ot4R4rJ9JGfTaACf5p4bkw6L9pSPYqa  
Aqe5Y9u6XMTM2yZj3IZSk/n+HDxW3K7Hf5NpQmZW19V3f/YylyqkqBGAIPBZbdF4Gyht5xYaQJJaKqy/1ArHCcTgQXMMbTKZKDVfYU16M5cmQcaA==|00001000000709182898|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

VERSION ANEXO 20 DEL SAT 4.0



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
"OPERADO"

\$ 130.26

RFC emisor: EOMP9005253H9
Nombre emisor: PABLO JOSE ESCOBAR MEDINA
Folio: 392
RFC receptor: IEE990423V79
Nombre receptor: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
Código postal del receptor: 24090
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.
Folio fiscal: 4E6978D4-D57B-4E75-9FD5-0FF90F8CA22F
No. de serie del CSD: 00001000000709803135
Serie: UNICA
Código postal, fecha y hora de emisión: 24900 2025-06-23 08:56:18
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Table with 9 columns: Clave del producto y/o servicio, No. identificación, Cantidad, Clave de unidad, Unidad, Valor unitario, Importe, Descuento, Objeto impuesto. It details the purchase of food for June 23, 2025, with a total value of 379.08 and taxes of 60.66 and 4.74, resulting in a total of 435.00.

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Subtotal: \$379.08
Impuestos trasladados (IVA 16.00%): \$60.66
Impuestos retenidos (ISR): \$4.74
Total: \$435.00

Sello digital del CFDI:

CEh7zV9hhsHly2C2lqLx7zbP2HnTg2xec7bW2DgdaCp6vlsy7/2Hxb9vaBrsailbLTpxzfpd9EcdUU9S3BPuWgVyZm4y9HjYufcqqFWWhbPUjXp/xAWgydJfNXAXBaDRaXftnuWDIKrv6m4S0IL/KaKiJjeTWY8Zcn31W44tClyGhkd9hlyv+hb8mFj6rmdxkoraTa1w6QZTNQvmOJ0jFC8iH9njfEcWbMq5Ly/0s0dsm5qykJfgeZozVcX3WhiCcem5SvhrXxn8HxXpRubezXjJ+BQkdaYmKEkgntDhrz7vDjaLGH53kTCmI3NI4PrwJLv5N8QfARCdQWOtpxA==

Sello digital del SAT:

Y7HzRhcj4Pg2Ek7Vw8wptCkcB/VmtgMW3yQanknvuGX5e/GCC1wqn1QSkSYd6TfeePWVWDaRxxZRQ3DzWUIm5JVXLS0F3VT7dsag2RRxHF3F5CsPoPdBDz8tJPan4ZCpUEO6HHMaAPewXy0e7T/ghee0PtqceHEfolyATbos561QQE2pcx0/dAoqelHos7utw/DBQo4cm4sODA5N0FKybRwwDHDGfQsTKQI707T+GIVeAHUkwajBfWCQ32I4ArSZ3iV4JUYIGr/HUQwou64oBaOMP2GUeILvBc6NPTKQ5hBKUq1jEgnnUXWMXNkaVnaZZwylGOvR2AN4tGGD/4MoqJQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4E6978D4-D57B-4E75-9FD5-0FF90F8CA22F|2025-06-24T08:56:31|SAT970701NN3|CEh7zV9hhsHly2C2lqLx7zbP2HnTg2xec7bW2DgdaCp6vlsy7/2Hxb9vaBrsailbLTpxzfpd9EcdUU9S3BPuWgVyZm4y9HjYufcqqFWWhbPUjXp/xAWgydJfNXAXBaDRaXftnuWDIKrv6m4S0IL/KaKiJjeTWY8Zcn31W44tClyGhkd9hlyv+hb8mFj6rmdxkoraTa1w6QZTNQvmOJ0jFC8iH9njfEcWbMq5Ly/0s0dsm5qykJfgeZozVcX3WhiCcem5SvhrXxn8HxXpRubezXjJ+BQkdaYmKEkgntDhrz7vDjaLGH53kTCmI3NI4PrwJLv5N8QfARCdQWOtpxA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación: 2025-06-24 08:56:31

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

