



SAFIN-VIAT-02 INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS



RAMO
ORGANISMO CENTRALIZADO O
ENTIDAD PARAESTATAL
FOLIO SOLICITUD

24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
IEEA/CD/252/2025

 FECHA

 DIA
 MES
 AÑO

 30
 09
 2025

OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR ASISTIR AL CAMPUS DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL DEL INSTITUTO CAMPECHANO DE HECELCHAKÁN, PARA PLATICAR Y OFERTAR EL SERVICIO SOCIAL A LOS ALUMNOS COMO ASESORES EDUCATIVOS Y/O PROMOTORES, CON EL FIN DE ABATIR EL REZAGO EN ALFABETIZACIÓN, EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA.

NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN GUILLERMO MANUEL ZETINA CRUZ HONORARIOS COORDINACIÓN DE DELEGACIONES NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO 4150 RESPONSABLE DE PROGRAMAS HOMBRE

		A.			
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	FECHA DE FECHA DE SALIDA RETORNO		DESTINO	MONTO TOTAL	
IMPARTIR PLÁTICA E INVITAR A LOS ALUMNOS DEL IC, CAMPUS IV, HECELCHAKÁN, SEDE	26/09/2025	26/09/2025	CAMPECHE - HECELCHAKÁN	\$	180.0
DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL, PARA QUE REALICEN SU SERVICIO SOCIAL EN EL IEEA COMO ASESOR EDUCATIVO O PROMOTOR. DE IGUAL MANERA SE LES EXPLICÓ				\$	-
CADA UNA DE LAS MODALIDADES EN LAS QUE PUEDEN REALIZAR SU SERVICIO SOCIAL.				\$	
RESULTADOS OBTENIDOS				\$	•
SE LOGRÓ DAR LA PLÁTICA A LOS ALUMNOS DEL 7to. SEMESTRE DEL TURNO				\$	
MATUNINO DE LA LIC. EN TRABAJO SOCIAL DEL IC,CAMPUS IV HECELCHAKÁN, PARA QUE REALICEN SU SERVICIO SOCIAL EN EL IEEA COMO PARTE DEL PROGRAMA				\$	-
ALFABETIZACIÓN JAGUAR.				\$	-
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO					
SENSIBILIZAR A LOS ALUMNOS DEL IC, CAMPUS IV HECELCHAKÁN PARA QUE REALICEN					
SU SERVICIO SOCIAL Y ASÍ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON UN ENFOQUE DE SERVICIO, SOLIDARIDAD, COMPROMISO, RECIPROCIDAD Y RESPONSABILIDAD SOCIAL.					
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
CONCLUSIONES	Pasaje				
MPARTIR PLÁTICA E INVITAR A LOS ALUMNOS DEL IC, CAMPUS IV,HECELCHAKÁN, SEDE		Pur	\$		
DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL, PARA QUE REALICEN SU SERVICIO SOCIAL EN EL IEEA COMO ASESOR EDUCATIVO O PROMOTOR. DE IGUAL MANERA SE LES EXPLICÓ			\$	-	
CADA UNA DE LAS MODALIDADES EN LAS QUE PUEDEN REALIZAR SU SERVICIO SOCIAL.			\$	180.00	

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOUO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
HECELCHAKÁN	FACTURA	AC8605B55BBE	26/09/2025	PEIR631024LS5	RAFAEL ALBERTO PEREZ IC	\$	200.00
					14-17-16-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-17-18-18-18-18-1		
						+	
						+	
						4	
-						-	
						,	
						\$	•
						\$	-
						\$	
					TOTAL DE EROGACIONES:	\$	200.00
					REINTEGRO VIATICOS:	\$	÷
					TOTAL:	- 5	200.00

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TEN R CONOCIMIENTO DE

El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se einfegre la diferencia, el servidor público autoriza a la uni

INFORMA

C. GUILLERMO MANUIL ZETIMA CRUZ

P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
JEP DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

EDUCACION PRAADULT

d ejecutom a reportario como

n ingreso.

LIC. MARICELA YANES AUBIETA RESPONSABLE DE LA COORMINACIÓN DE DELEGACIONES ry



COMIDAS Y BANQUETES "PEREZ"

PEIR631024LS5

Nombre emisor:

RAFAEL ALBERTO PEREZ IC

RFC receptor:

IEE990423V79

Nombre receptor:

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION

PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE

CAMPECHE

24090

Código postal del

receptor:

Régimen fiscal

Personas Morales con Fines no Lucrativos

receptor:

Uso CFDI: Gastos en general. Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de

emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

Ingreso

Personas Físicas con Actividades

373141E1-910D-4832-B87B-AC8605B55BBE

Empresariales y Profesionales

00001000000705529575

24800 2025-09-26 21:52:59

No aplica

Conceptos

lave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unit	ario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101500	1	1.00	E48	Unidad de servicio	172.41		172.410000			Si objeto de impuesto.	
Déscripción CONSUMO DE ALIMENTOS			impuesto	Tipo	Base	Base Tipo Tasa o Factor Cuota		Importe			
M44.1	Número de pedimento Número de cuenta predial			IVA	Traslado	172.410000	Tasa 16.00%		27.585600		
Numero de	pedimento	Numero de	cuenta predial								

Moneda:

Peso Mexicano

Subtotal

\$ 172.41

Forma de pago:

Efectivo

impuestos trasladados

16.00%

\$27.59

Método de pago:

Pago en una sola exhibición

Total

\$ 200.00

Sello digital del CFDI:

Esto tactiva de considero

MUN+tMYDXwSG+2xCxHgWDawmMNPoryNvu1KMS4kknZA8Nrg7HbGbJoJePTCX69wQ0nms6ceG6dAPPDYDludJ2kl1wND2ZO3F64lKAN6Puk1vJxKryAzW5FvK9HJP56glJqf43BszyTL ssDSPWgFP+9iCVSGRaChiAvsvUftLWKzNCZWFAFvQAGMRBGsmF/nwGoC9WxA0CyigCGrar3jG5qeTMbP9aRtPhCchisiWmCoN59GC2hQRd8G0F1VCSOrb15flHXGVPUYEJffD8kkVX hpxlSU5NlC/vuYMen6YH1XWmVwY8VMHqpiTXT7/G63YLDdA5nLSq30/W/R2eL8B/w==

Sello digital del SAT:

KwiBfEOSaL6jno+V+x2tWFLajVf65e0PzwcDl0iRLMKnMMJ35yvE+RacDoe2uKkqY4UHiyx76m39WmcV6AGcXKCYptB6nBUbjofhryk+0hGASWrTZiCZ2PBjsCZCilwclTQk2+B4ADYZsLC79WiwyNehQNEMZpy6m1tC1tFu0yolCQ/JbPv+aVCM4uxaCu9xbBwLOqlAShhfNj4iKecc9cavlEf9FikU/eTLhL5x4O/lcmUL5iQYKcT8lXLxYdsoxLc0ush4S7winf5s/R9H5VID7cE3rZ8i/1C8rFv1V Y6sTP+KRqr7NhEvMSVS0DzKnJfH7C/7Q2ikM7WwV4kHOw==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||373141E1-910D-4832-B87B-AC8605B55BBE||2025-09-26T21:53:29||SAT970701NN3||MUN+tMYDXwSG+2xCxHgWDawmMNPoryNvu1KMS4kknZA 8Nrg7HbGbJoJePTCX69wQ0nms6ceG6dAPPDYDludJ2kl1wND2ZO3F64lKAN6Puk1vJxKryAzW5FvK9HJP56glJqf43BszyTLssDSPWgFP+9iCVSGRaCh iAvsvUfitLWKzNCZWFAFvQAGMRBGsmF/nwGoC9WxA0CyigCGrar3jG5qeTMbP9aRtPhCchislWmCoN59GC2hQRd8G0F1VCSOrb15fil+XGVPUYEJffD 8kkVXhpxlSU5NlC/vuYMen6YH1XWmVwY8VMHqpiTXT7/G63YLDdA5nLSq30/W/R2eL8B/w==|0000100000705250068||

RFC del proveedor de certificación:

SAT970701NN3

Fecha y hora de certificación:

2025-09-26 21:53:29

No. de serie del certificado SAT

00001000000705250068

