

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



Formato SAIG-04-A

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**


RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				28	NOVIEMBRE	2016
NOMBRE	ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON			No de empleado		
PUESTO	ANALISTA ADMINISTRATIVO			40362		

**LUGAR:**

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL				FECHA		ESTADO
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	17/11/2016	TERMINO	29/11/2016	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	2	IMPORTE	1,400.00	

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE INFORMACION Y APOYO A TECNICOS DOCENTES Y ENLACE REGIONAL

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
  
**2016**

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

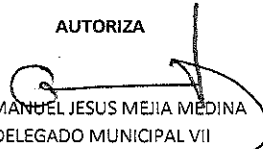
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo pa

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
ROGACIONES COMPROBADA	FACTURA	ITW-810	28/11/2016	ESG0000418CS4	\$ 900.00	
					\$ -	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 900.00</b>	

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLO		17/11/2016		\$ 500.00	
					\$ 1,400.00	

INFORMA  
  
 C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 COMISIONADO

REVISA  
  
 C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON  
 ADMINISTRATIVO

AUTORIZA  
  
 LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
 DELEGADO MUNICIPAL VII



“ 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche”

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM07/300/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Cd. Del carmen, Cam., a 28 de Noviembre del 2016.

**C. Addy del Carmen de la Rosa Leon**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
Entrega de Informacion

A partir del 29 al 29 de Noviembre del presente año en : Campeche, Campeche

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

  
**LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA**  
**DELEGADO MUNICIPAL VII-CARMEN**

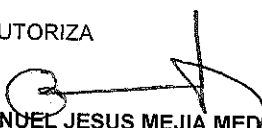

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**“OPERADO”**  
**2016**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	11	2016
NUMERO:			

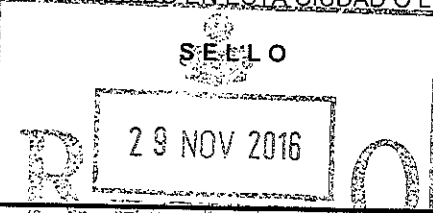
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 300 DE FECHA: 29/11/2016

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA C. C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 20 16

SE LLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Aux. Admva  
Jose Felipe Uc Ake 

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 20 16

SE LLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 20 16

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 2016 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

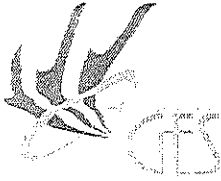
CERTIFICA   
 C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2016

ESGES SA de CV  
ESG000418CS4  
Regimen General de Ley Personas Morales



**MATRIZ**  
AV ADOLFO RUIZ CORTINEZ 112  
SAN KOMAN  
C.P. 24040, CAMPECHE, CAMPECHE, Campeche  
TEL.  
NO. ESTACION ES06901  
CLAVE SITC 0000111021

**SUCURSAL**  
Av. Isla de Tris 111  
Francisco I. Madero  
C.P 24190, Cd. Del Carmen, Campeche  
TEL.



**DATOS DEL CLIENTE**

**FACTURA**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
IEE990423V79  
CALLE 8 ENTRE CALLE 49 CIRCUITO BALUARTE Y CALLE 51 No. 175  
C.P. 24000 CENTRO CIUDAD AMURALLADA  
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE México MEXICO  
NUMERO DE CTA. PAGO: No identificado

FOLIO SAT: 492772E2-D7EC-4153-8699-7F18BC0FBC50  
SERIE: ITW  
FOLIO: 810  
FECHA: 28/11/2016 03:03:54p.m.

No. Cte. 4,585

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE
64.38	1	magna	13.9800	775.86
CANTIDAD CON LETRAS: SON NOVECIENTOS PESOS 00/100 MN				
CONDICIÓN DE PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			SUBTOTAL	\$775.86
METODO DE PAGO: 01 EFECTIVO			Tasa de I.V.A 16%	\$124.14
EFECTOS FISCALES AL PAGO			TOTAL	\$900.00

OBSERVACIONES:

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

[[1.0]492772E2-D7EC-4153-8699-7F18BC0FBC50]2016-11-28T15:11:42|ftrMSFMXuIvAHB0pQIVBBuWu7erCKqg/WR/Bbhav/TXRYWUQWY8tTuVgWEBZ  
uSEpEtUgZhrkP2gJvnunww2YmBWwSsxjt/OloLeWJNgINLGE LAZ3C8I70FEyO0MgBxxWwbPpI1SutbPfqgZzIH0nMpGQNSzNG5Iea+MzjzfsnJEQXCwqbm  
QHT5Nz5xNgxvLq1naymYEHuXIBnQhuLrPERIBRtk+yazvH+hD0WEEUQRUBIx02F3HMWCjHy1NXcfEnysJjGQWpOAu52M32z7xbUqgObkbK7Nc+TtrjAHH  
kxh9MI0UanCCqTvltyxbCtd/3MJPEy45ycSQ0nugKMVpw==|00001000000302801423|]



SELLO DIGITAL DEL CFDI:

ftrMSFMXuIvAHB0pQIVBBuWu7erCKqg/WR/Bbhav/TXRYWUQWY8tTuVgWEBZuSEpEtUgZhrkP2gJvnunww2YmBWwSsxjt  
/OloLeWJNgINLGE LAZ3C8I70FEyO0MgBxxWwbPpI1SutbPfqgZzIH0nMpGQNSzNG5Iea+MzjzfsnJEQXCwqbmQHT5Nz5x  
NgxvLq1naymYEHuXIBnQhuLrPERIBRtk+yazvH+hD0WEEUQRUBIx02F3HMWCjHy1NXcfEnysJjGQWpOAu52M32z7xbUq  
gObkbK7Nc+TtrjAHHkxh9MI0UanCCqTvltyxbCtd/3MJPEy45ycSQ0nugKMVpw==  
1763fhwdrD02Efa0x1628Nlgc0qj53J9yLwFyBElCmlizVRj0HRQJOySD++UOSrj8tkP+T9gRwzJcfz37hV33Bu11NOA60DB  
ReSSWQzO3rH4ws2Fshozdjy1F3offmmyqefdaAppKGhbJp+/yHZ+BvnYizqPvzRYb5Z0eQFA=

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:

00001000000302801423

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:

0000100000040403147



**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2016

Fecha y Hora de Certificación: 2016-11-28T15:11:42

LUGAR DE EXPEDICIÓN: Cd del Carmen, Campeche

Este documento es una representación impresa de un CFDI



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51. Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche. Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM07/282/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Cd. Del carmen, Cam., a 16 de Noviembre del 2016.

**C. Addy del Carmen de la Rosa Leon**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
Realizar Pago de Apoyo Economico de Becas a Usuarios del programa de Alfabetizacion

A partir del 17 al 17 de Noviembre del presente año en : Atasta, San Antonio Cardenas y Nuevo Progreso



**IEEA**

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**2016**

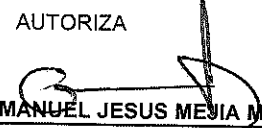

  
**LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
DELEGADO MUNICIPAL VII-CARMEN**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	11	16
NUMERO:			


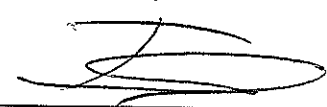
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 282 DE FECHA: 17-11-16

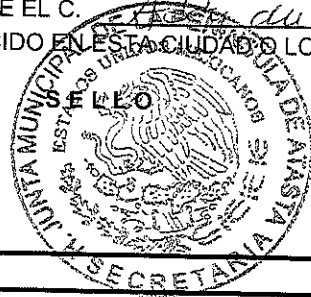

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA C. C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

CERTIFICO QUE EL C. Addy del Carmen de la Rosa Leon  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 20 16

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICO QUE EL C. Addy del Carmen de la Rosa Leon  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 20 16

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Nov DE 20 16 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_  
**RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**

CERTIFICA   
 C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2016