



# 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				12	12	2016
NOMBRE	ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON			No de empleado		
PUESTO	ANALISTA ADMINISTRATIVO			40362		

### LUGAR:

X	LOCAL				FECHA		ESTADO	
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	09/12/2016	TERMINO	13/12/2016	CAMPECHE
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE			
				2	1,400.00			

### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE INFORMACION Y APOYO A TECNICOS DOCENTES Y ENLACE REGIONAL

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-882	08/12/2016	ESG0000418CS4	\$ 900.00	
					\$ -	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
<b>2016 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		09/12/2016		\$ 500.00	
					\$ 1,400.00	

INFORMA

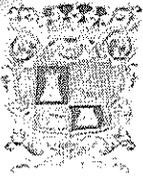
C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
COMISIONADO

REVISAR

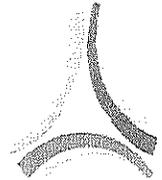
C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
DELEGADO MUNICIPAL-VII



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/DM07/324/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Cd. Del carmen, Cam., a 09 de Diciembre 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:  
reallizar pago de apoyo economico a usuarios de alfabetizacion

A partir del 09 al 09 de Diciembre del presente año en : San Antonio Cardenas

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**



**I E E A**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

2016



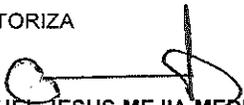
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	12	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 324 DE FECHA: 09-12-16

AUTORIZA  CONFORME 

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

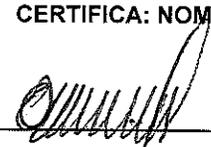
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE 2016

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE 2016

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

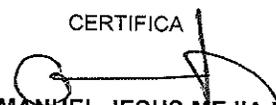
 

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

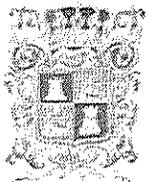
SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE 12 DE 20 16 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

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, 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/DM07/325/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Cd. Del carmen, Cam., a 12 de Diciembre 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:

Entregar Informacion

---

A partir del 13 al 13 de Diciembre 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**

  
**I E E A**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**“OPERADO”**

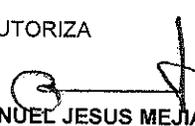
**2016**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	12	2016
NUMERO:			

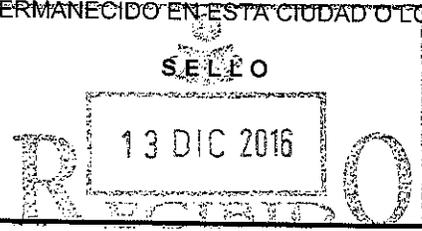
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 325 DE FECHA: 13/12/2016

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 13 AL 13 DE 20 16

SE LLO 

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

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 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 13 AL 13 DE 20 16

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
2016  
 I E E A  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE DICIEMBRE 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