

# 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 EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				24	10	2016
NOMBRE	MA. DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE					

### LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL			FECHA		ESTADO	
<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	07/10/2016	TERMINO	24/10/2016	40576
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	5	IMPORTE	\$ 1.600,00	

### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORAR USUARIOS, ASESORES, ENTREGA DE CERTIFICADOS, DAR SEGUIMIENTO A LA ATENCION, ENTREGA DE MODULOS, VISITA A EDUCANTOS, ETC.

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

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
ROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
				2016		
				TOTAL		

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

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLO		07/10/2016	SABANCUY	\$ 320,00	
	SELLO		13/01/2016	CALAX	\$ 320,00	
	SELLO		18/10/2016	CHECUBUL	\$ 320,00	
	SELLO		20/10/2016	SABANCUY	\$ 320,00	
	SELLO		24/10/2016	CHECUBUL	\$ 320,00	
				TOTAL	\$ 1.600,00	

INFORMA

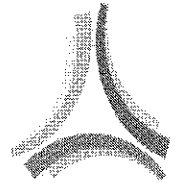
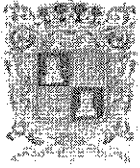
MA. DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
COMISIONADO

REVISÓ

C. Addy delc. Olivia Rose León  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL



**" 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 Delegación Municipal VII**

**Num. Oficio: 253**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 07 de Octubre del 2016.

**C.**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: asistir a las comunidades para realizar la incorporación de usuarios y dar atención al seguimiento de los usuarios.

---

A partir del 07 al 18 del presente año en las comunidades de Sabancuy, Calax y Checubul.

---

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 Jesús Mejía Medina**  
DELEGADO MUNICIPAL 07 - CARMEN

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

**2016**