

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

OF/IEEA/D11/1220/2016.

ASUNTO: Comprobación.

Hecehchakán, Campeche, a 25 de Octubre de 2016.

LIC. MARCO ANTONIO AVILÉS RIVERA
DIRECTOR GENERAL DEL IEEA.
P R E S E N T E:

AT'N. C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
JEFE DEL DEPTO. DE ADMON Y FINANZAS.

Anexo al presente, me permito remitir la **Comprobación** de Gastos para trabajos de Campo al personal Técnico Docente e Institucional del Programa Regular de la **Delegación Municipal de Hecehchakán** por la cantidad de **\$ 3,750.00** (son tres mil setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), correspondiente al mes de **Octubre** del presente año.

Sin otro sobre el particular agradezco de antemano la atención que se sirva brindar al presente.

ATENTAMENTE


LIC. YESENIA GAB MAY
DELEGADA MUNICIPAL.

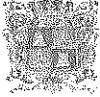

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2016

c..c.p.- ARCHIVO.

554





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|----------------|-----|------|
| RAMO | 33 | FECHA | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | 04 CAMPECHE | DIA | MES | AÑO |
| FOLIO SOLICITUD | | 31 | 10 | 2016 |
| NOMBRE | LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO | No de empleado | | |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | | | |

LUGAR:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-----------|--------|---------|---------|----|--|--|--|--|--------|----------|--|
| LOCAL | | | | | | | | | | | | ESTADO | CAMPECHE | |
| NACIONAL | | X | TERRESTRE | INICIO | 1o. | TERMINO | 31 | | | | | | | |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | | | DIAS | IMPORTE | | | | | | | | | |
| | | | | 31 | \$1,300 | | | | | | | | | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ORGANIZAR LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL A MI CARGO, ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO EN LOS PROGRAMAS QUE ABARCA EL IEAA, ATENCIÓN A EDUCANDOS A PARTIR DE LOS QUINCE AÑOS EN REZAGO EDUCATIVO, PROMOCION Y DIFUSION DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ABARCA EL IEAA, DAR SEGUIMIENTO DE ADULTOS INCORPORADOS EN LOS PROGRAMAS Y CONCLUIR CON LA ACREDITACION Y CERTIFICACION DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.

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 par.

| COMBUSTIBLE | | DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO | | | | | |
|-----------------------|-------------|---|-------|--------------------|---------|--|--|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | | |
| ROGACIONES COMPROBADA | | | | RAMO XXXIII | | | |
| | | | | FONDO FAETA | | | |
| | | | | "OPERADO" | | | |
| NO COMPROBADAS | | | | 2016 | | | |
| | | | | | | | |
| REINTEGROS | | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | | |

| TRABAJOS EN CAMPO | | | | | | | |
|-------------------|-------------|-------|----------|--------------|----------|--|--|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | | |
| | SELLOS | | 1o. AL 8 | | \$325.00 | | |
| | SELLOS | | 9 AL 16 | | \$325.00 | | |
| | SELLOS | | 17 AL 23 | | \$325.00 | | |
| | SELLOS | | 24 AL 31 | | \$325.00 | | |

INFORMA
 LEONOR ISABEL MORENO C. CABALLERO
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

REVISÓ
 GABRIELA BEATRIZ ECH XOOL
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
 LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA DM.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | |
|-----------------------|-------------------|----------------|---------|
| RAMO | 33 | FECHA | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | 04 Campeche | DIA | MES |
| FOLIO SOLICITUD | | 31 | octubre |
| NOMBRE | Raul Saldivar Tut | AÑO | |
| PUESTO | Tecnico Docente | 2016 | |
| | | No de empleado | |

LUGAR:

| | | | | | |
|------------------------------|---|-----------|------------|------------|--------------|
| LOCAL | x | FECHA | | ESTADO | Campeche |
| NACIONAL | | TERRESTRE | INICIO | TERMINO | CIUDAD |
| | | | 03/10/2016 | 31/10/2016 | Hechelchakan |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | DIAS | IMPORTE | | |
| | | 20 | \$1,400.00 | | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE ADULTOS, SUPERVISAR LAS APLICACIONES DE EXAMENES, ENTREGA DE CALIFICACIONES, ASISTIR A LAS MAPOS DE PROSPERA ENTREGAR MODULOS Y SOLICITUDES PARA LA PROXIMA APLICACION, TOMAR FOTOGRAFIAS DE LOS ADULTOS DE NUEVA INCORPORACION INCORPORAR Y APLICAR EXAMENES EN LA CAMPAÑA DE INCORPORACION.

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 | | | | IEEA RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2016 | | |
| | | | | | | |
| NO COMPROBADAS | | | | | | |
| REINTEGROS | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | |

| TRABAJOS EN CAMPO | | | | | | |
|-------------------|-------------|-------|------------------|--------------|------------|--|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | |
| | sellos | | 03 al 07/10/2016 | | \$350.00 | |
| | sellos | | 10 al 14/10/2016 | | \$350.00 | |
| | sellos | | 17 al 21/10/2016 | | \$350.00 | |
| | sellos | | 24 al 28/10/2016 | | \$350.00 | |
| | | | | TOTAL | \$1,400.00 | |

INFORMA

 RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

REVISÓ

 LAE GABRIELLA TRIZ XOOL PECH
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

 LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA DM.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------|---------|
| RAMO | 33 | FECHA | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | 04 CAMPECHE | DIA | MES |
| FOLIO SOLICITUD | | 31 | OCTUBRE |
| NOMBRE | GASPAR HAAS CEH | AÑO | |
| PUESTO | RESPONSABLE DE ACREDITACION | 2016 | |
| | | 40427 | |

LUGAR:

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------|--------|------------|---------|------------|--------|-------------|
| LOCAL | | TERRESTRE | INICIO | 02/10/2016 | TERMINO | 31/10/2016 | ESTADO | CAMPECHE |
| NACIONAL | | | DIAS | 29 | IMPORTE | \$1,050 | | HECELCHAKAN |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | | | | | | | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR LOS MATERIALES A LOS APLICADORES, SUPERVISAR LAS SEDES DE APLICACIÓN EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE HECELCHAKAN Y TENABO, CON EL OBJETIVO DE LEVAR A CABO LA APLICACIÓN SEGÚN LINEAMIENTO



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

2016

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 | |
| EROGACIONES COMPROBADA | | | | LIC. YESENIA CAB MAY | | |
| | | | | | | |
| NO COMPROBADAS | | | | | | |
| | | | | | | |
| REINTEGROS | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | |

| TRABAJOS EN CAMPO | | | | | | |
|--------------------------|-------------|-------|-------------------|--------------|------------|--|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE | |
| | SELLOS | | 02 AL 8/10/2016 | | \$450.00 | |
| | SELLOS | | 11 AL 17 /10/2016 | | \$270.00 | |
| | SELLOS | | 20 AL 31/10/2016 | | \$330.00 | |
| SUMA TOTAL | | | | | \$1,050.00 | |

INFORMA

(Firma)
ING. GASPAR HAAS CEH
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISA

(Firma)
LAE. GABRIELA BEATRIZ MOORECH
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

(Firma)
LIC. YESENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.