



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	139,140	28	6	2017

NOMBRE	ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40362	RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar-Origen-Destino
NACIONAL	TERRESTRE	15/06/2017	500	GO	PUERTO RICO-ATASTA
		30/06/2017	900	C	CARMEN-CAMPECHE
			0		
FEDERAL		Pasaje	0		
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$	1,400.00	

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

ENTREGA DE INFORMACION Y APOYO

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE INFORMACION Y APOYO A TECNICO DOCNETE 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 reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

**DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	FACTURA	LAGI15159	28/06/2017	ESG0000418CS4	LAGAS	\$970.85
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						<b>970.85</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO	139	15/06/2017			500.00
						0.00
						0.00
						0.00
<b>TOTAL</b>						<b>500.00</b>

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2017**

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

C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





**"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"**

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-CARMEN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM07/139/2017**

**SAIG-01-A**



**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**OFICIO DE COMISIÓN**

**2017**

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Junio del 2017.

**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:

**APOYO A TECNICO DOCENTE**

---

cardenas

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZA**

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



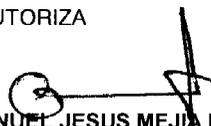
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

139

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	06	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 139 DE FECHA: 15-06-17

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

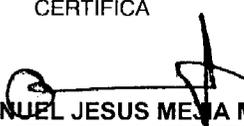


CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2017

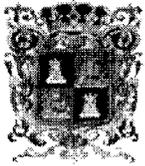
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Julio Cesar Magaña Gómez  
Comisario Municipal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

CERTIFICA   
LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA

CONFORME   
C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON



**“2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos”**

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-CARMEN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM07/140/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 28 de Junio del 2017.

**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 \_\_\_\_\_ 30 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 30 \_\_\_\_\_ 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.

AUTORIZA

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

2017

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	6	2017

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 140 DE FECHA: 30/06/2017

AUTORIZA CONFORME

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

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Aux. Admvo.  
Jose Felipe Uc Ake

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2017 AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE JULIO DE 2017 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