



**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	CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		21	2	2017
NOMBRE	ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40560		
LUGAR: CALKINÍ, BECAL	TEPAKAN			
LOCAL		FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		feb-21	feb-23	
TERRESTRE		INICIO	TERMINO	
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE	
		2	\$200.00	

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE CERTIFICADOS Y VISITAS A LOS EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS.

  
**IEEA**  
 RAMO XXXII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"


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 para


2017

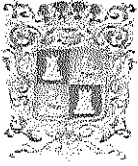
COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
ROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
				<b>TOTAL</b>		

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$200.00	SELLOS		21,23		\$ 200.00	

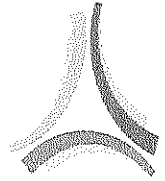
  
**INFORMA**  
 LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

  
**REVISA**  
 LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 ADMINISTRATIVO

  
**AUTORIZA**  
 LIC. MELANIA J. MATA PEREZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.



  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



“ 2017, Año del Centenario de la Constitución 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 (01)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/33/2017**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Febrero del 2017.

**C. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**

**PRESENTE.**

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

-----  
A partir del 21 Febrero al 21 Febrero del presente año en BECAL

Entrega de certificados a los Educandos.  
-----

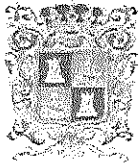
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

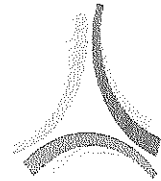
**AUTORIZÓ**

\_\_\_\_\_  
LIC.MELANIA JUDITH MATA PÉREZ  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**“OPERADO”**  
**2017**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2017, Año del Centenario de la Constitución 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 (01)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/103/2017  
SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de Febrero del 2017.

**C. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**

**PRESENTE.**

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

-----  
A partir del 23 Febrero al 23 Febrero del presente año en BECAL

Visitas a los Educandos que deben de 1 a 2 modulos.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZO**

\_\_\_\_\_  
LIC.MELANIA JUDITH MATA PÉREZ  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



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

**2017**



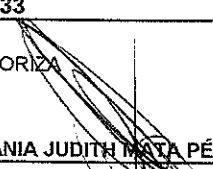

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	21	2	2017
NUMERO:			

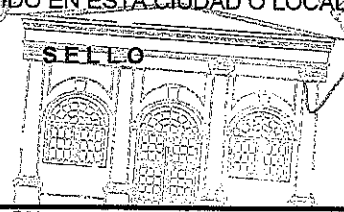
ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 33 DE FECHA: 21 AL 23 FEBRERO DE 2017


AUTORIZA  CONFORME 

LIC. MELANIA JUDITH MATA PÉREZ LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2017


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Irene Vianela Carun Canal  
Auxiliar Administrativo

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2017



 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dra. Stelbi Escobar Chel

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 I E E A  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE FEBRERO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 2017  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICO  CONFORME 

LIC. MELANIA J. MATA PÉREZ LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO