



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		16	8	2017

NOMBRE	CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN	NO DE EMPLEADO	40570	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viatico/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)	(x) (Terrestre)	16 de Agosto de 2017	160	GO	CHAMPOTON-XKEULIL
		18 de Agosto de 2017	160	GO	CHAMPOTON-SEYBAPLAYA
		19 de Agosto de 2017	160	GO	CHAMPOTON-XKEULIL
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)		Total	\$480.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Llevar las solicitudes del mes y entrega de certificados. Visita a proximos uncs para checar su avance.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

entrega de certificados y comprobacion de acuses. Entrega de solicitud de exámenes para aplicaciones y visita a circuitos de estudios.

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 ala 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
XKEULIL						160.00
SEYBAPLAYA						160.00
XKEULIL						160.00
TOTAL						480.00

INFORMA

LIC. CANDELARIA ZETINA TUN
COMISIONADO

Yo Bo.

INS. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
TITULAR DE LA D.M.

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION PLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . 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 (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/576/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Agosto del 2017.

C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN

PRESENTE.

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

A partir del 16 al 16 de Agosto del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	AGOSTO	2017
NUMERO:		4	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA

C. LORENA GARCIA-GUTIERREZ

CONFORME

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

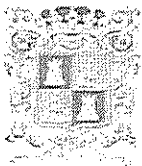
C. LORENA GARCIA-GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . 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 (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/580/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Agosto del 2017.

C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN

PRESENTE.

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

A partir del 18 al 18 de Agosto del presente año en 2017.

SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	AGOSTO	2017
NUMERO:		5	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 18 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO DE 2017



SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Presidenta de la H. Junta de Gobierno
Wilma P. Perera P.*

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 2017 SE REINTEGRÓ A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

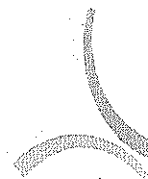
RAMO XXXIII
CONFORME FONDO FAETA
"OPERADO"

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION PLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . 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 (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/589/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de Agosto del 2017.

C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN

PRESENTE.

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

A partir del 19 al 19 de Agosto del presente año en 2017.

SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	AGOSTO	2017
NUMERO:		6	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 19 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017