

Formato SAIG-04



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



### 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		15	8	2017
NOMBRE PUESTO	ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
		40560	TECNICO DOCENTE	
LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINI				

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	(Terrestre)	01/Agosto/2017 al 01/Agosto/2017	\$120.00	GO	CALKINI-CALKINI-CALKINI
federal		04/Agosto/2017 al 04/Agosto/2017	\$120.00	GO	CALKINI- BECAL- CALKINI
		09/Agosto/2017 al 09/Agosto/2017	\$120.00	GO	CALKINI- CALKINI- CALKINI
		11/Agosto/2017 al 11/Agosto/2017	\$120.00	GO	CALKINI-CALKINI-CALKINI
		14/Agosto/2017 al 14/Agosto/2017	\$120.00	GO	CALKINI-TEPAKAN-CALKINI
		Pasaje			
	Puente y/o autopista				
Total			\$600.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS A LOS CIRCULOS D ESTUDIO.

#### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL A USUARIOS DE LA LOCALIDAD ANTES MENCIONADA.
- VISITA EN LA PLAZA COMUNITARIA DE BECAL PARA ENTREGA DE REPORTES.
- VISITA A USUARIOS EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.
- VISITA A USUARIOS PARA INCORPORAR AL PROGRAMA DEL PEC.
- VISITA A USUARIOS PARA INCORPORAR AL PROGRAMA DEL PEC.

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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
EROGACIONES COMPROBADAS:						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00*
TOTAL DESTINO						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						<b>0.00</b>
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		01-ago-17			\$ 120.00
	SELLOS		04-ago-17			\$ 120.00
	SELLOS		09-ago-17			\$ 120.00
	SELLOS		11-ago-17			\$ 120.00
	SELLOS		14-ago-17			\$ 120.00
TOTAL						\$ 600.00

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

TOTAL \$ 600.00

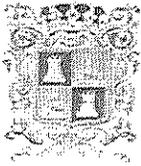
2017

INFORMA  
ROSARIO DE F. CHAN LEON  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

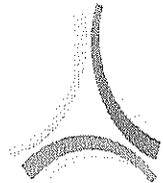
Vo. Bo.  
LIC. MARIO L. FERNANDEZ UC  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

ADECUADA  
LIC. MELANIA J. GÓMEZ  
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. 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 (01)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/281/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1 de Agosto 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 1 Agosto al 1 Agosto del presente año en Calkiní

Entrega de resultados y material a usuarios en la localidad antes mencionada.

-----  
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 RIATA PÉREZ  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

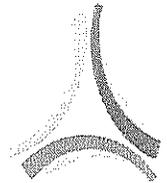


**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

**2017**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 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 (01)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/282/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Agosto 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 4 Agosto al 4 Agosto del presente año en Becal

VISITA EN LA PLAZA COMUNITARIA DE LA LOCALIDAD ANTES MENCIONADA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

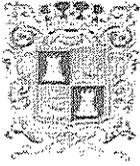
**AUTORIZO**

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

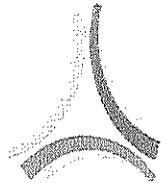


**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/283/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Agosto 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 9 Agosto al 9 Agosto del presente año en Calkiní.

VISITA A USUARIOS EN LOS 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.

**AUTORIZO**

\_\_\_\_\_  
LIC.MELANIA JUDITH MARTA RÍREZ  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



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

**2017**



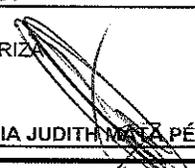
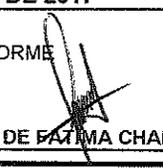
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	1	8	2017
NUMERO:			

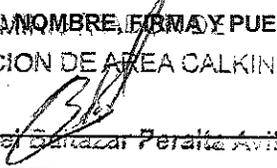
ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 281 DE FECHA: 1 AL 9 AGOSTO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

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

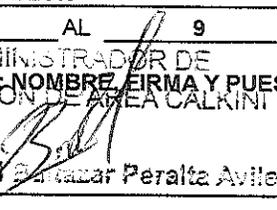
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 DIRECCION DE AREA CALKINI  
  
Ing. Manuel Santazar Peralta Aviles

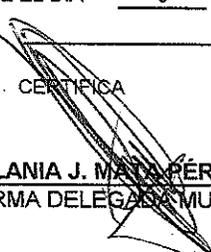
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
LIC. REHU. JORGE EMMANUEL CARBALLO FERNÁNDEZ  
 CÉDULA PROFESIONAL  
10118391

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2017

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 ADMINISTRADOR DE  
 DIRECCION DE AREA CALKINI  
  
Ing. Manuel Santazar Peralta Aviles

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA   
LIC. MELANIA J. MATA PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII  
 FONDO FAE TA  
 "OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/284/2017  
SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Agosto 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 11 Agosto al 11 Agosto del presente año en Calkiní.

VISITA A USUARIOS PARA INCORPORAR AL PROGRAMA DEL PEC.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

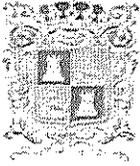
**AUTORIZO**

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

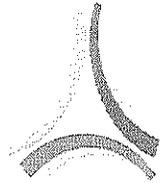


**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
“OPERADO”

**2017**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 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 (01)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/285/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Agosto 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 14 Agosto al 14 Agosto del presente año en Tepakan

VISITA A USUARIOS PARA INCORPORAR AL PEC.

-----  
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



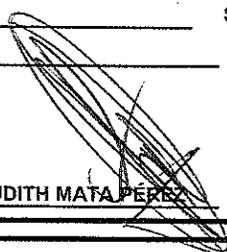
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	8	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 282 DE FECHA: 11 AL 14 AGOSTO 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 11 AL 11 DE 2017

**SELLO**  
 SALUD | **INDESALUD**  
 CAMPECHE, CAMPECHE  
 DIRECCION DE AREA  
 CALKINI

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
ING. PERDITA AVILES MANUEL

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2017

**SELLO**  
 CASA DE SALUD  
 TEPICAN

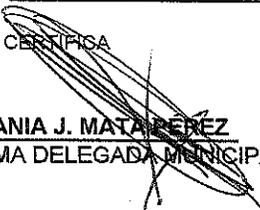
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dra. Sheila Escobar Chel

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA 

LIC. MELANIA J. MATA PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017

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