



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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 | 153 | 25 | 6 | 2018 |

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| 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 | |
| NACIONAL | TERRESTRE | 12/06/2018 | 500 | GO | SAN ANTONIO CARDENAS-ATASTA-PUERTO RICO |
| | | | 0 | | |
| | | | 0 | | |
| | | Pasaje | 0 | | |
| FEDERAL | | Puente y/o autopista | | | |
| Total | | | \$ | 500,00 | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICAR BIENES ACTIVO FIJO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VERIFICAR E IR POR BIENES DE ACTIVO FIJO EN MAL ESTADO

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 |
|--------------------------|-------------|-------|------------|-----|--------------|---------|
| LUGAR DESTINO | | | | | | \$0,00 |
| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | \$0,00 |
| REINTEGRO (21) | | | | | | \$0,00 |
| TOTAL DESTINO (22) | | | | | | \$0,00 |
| RAMO XXXIII | | | | | | |
| FONDO FAETA | | | | | | |
| "OPERADO" | | | | | | |
| | SELLO | 153 | 12/06/2018 | | | 500,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| | | | | | 2018 | 0,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | | | 500,00 |

C. ADY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

C. ADY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

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






GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de la Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende S/N entre Av. Luis donaldo Colosio y Calle Privada, Col. San Rafael C.P. 24090

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/DM07/153/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad del Carmen, Cam., a 11 de Junio del 2018.

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:

VERIFICAR E IR POR BIENES DE ACTIVO FIJO EN MAL ESTADO

A partir del _____ 12 _____ al _____ 12 _____ de Junio _____ del presente año en SAN ANTONIO CARDENAS Y NUEVO PROGRESO (plaza comunitaria)

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


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 11 | 06 | 2018 |

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 153 DE FECHA: 12-06-18

AUTORIZA  CONFORME 

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

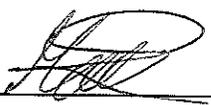
CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2018

 SELLO
 H. AYUNTAMIENTO
 DE CARMEN 2015 - 2018
 COMISARIA
 SAN ANTONIO
 GARDENAS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

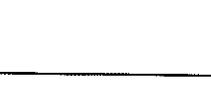

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2018

 SELLO
 H. AYUNTAMIENTO
 DE CARMEN 2015 - 2016
 AGENCIA MUNICIPAL
 PUERTO
 RICO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2018

 SELLO
 RAMO XXXI
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Junio DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL Addy del c. de la Rosa Leon

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO