



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		19	4	2018

NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40498	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)	02 /Abril / 2018 al 02 /Abril/ 2018	\$180.00		CALKINI- NUNKINI- CALKINI
federal		05 /Abril / 2018 al 05 /Abril / 2018	\$180.00	GO	CALKINI- STA. CRUZ HDA.- CALKINI
		09 /Abril / 2018 al 09/Abril / 2018	\$180.00	GO	CALKINI- NUNKINI- CALKINI
		13/Abril / 2018 al 13 /Abril / 2018	\$180.00	GO	CALKINI- TANKUCHE- CALKINI
		18 /Abril / 2018 al 18 /Abril / 2018	\$180.00	GO	CALKINI-STA. CRUZ HDA.-CALKINI
		Pasaje			
	Puente y/o autopista				
Total			\$900.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNIÓN DE BALANCE CON ASESORES EN LA PLAZA COMUNITARIA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

EN LA MAPO PARA DAR SEGUIMIENTO AL CONVENIO I.E.E.A - PROSPERA.
ENTREGADO FOLIOS Y CONSTANCIAS.

RECEPCIONANDO DOCUMENTACIÓN CON VOCALES DEL PROGRAMA PROSPERA.
ENTREGADO MÓDULOS A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA 65 Y MAS.
VISITA A LAS SEDES DE APLICACION PARA BRINDAR EL APOYO NECESARIO.

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 via 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
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$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						
	SELLOS		02-abr-18			\$ 180.00
	SELLOS		05-abr-18			\$ 180.00
	SELLOS		09-abr-18			\$ 180.00
	SELLOS		13-abr-18			\$ 180.00
	SELLOS		18-abr-18			\$ 180.00
TOTAL \$ 900.00						\$ 900.00

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

TOTAL \$ 900.00

\$ 900.00

INFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vc. Ep.

LIC. MARIO L. BERNANDEZ UC

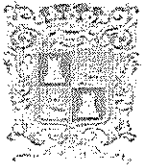
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

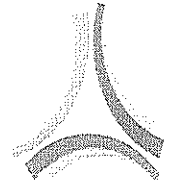
LIC. NYDIA HELENA CALVELLO VALDEZ

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 las Mujeres Mexicanas"

CALLE PROLONGACIÓN ALLENDE S/N, COL. SAN RAFAEL, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (01)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/133/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de Abril del 2018.

C. JONAS SANCHEZ FUENTES

PRESENTE.

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

A partir del 2 Abril al 2 Abril del presente año en NUNKINI.

EN LAS MAPO PARA DAR SEGUIMIENTO AL CONVENIO IEEA-PROSPERA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ.
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

CALLE PROLONGACIÓN ALLENDE S/N, COL. SAN RAFAEL, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (01)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/134/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 5 de Abril del 2018.

C. JONAS SANCHEZ FUENTES

PRESENTE.

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


A partir del 5 Abril al 5 Abril del presente año en SANTA CRUZ EX- HACIENDA.

ENTREGADO FOLIOS Y CONSTANCIAS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ



LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ.
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

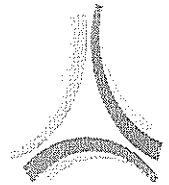


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

CALLE PROLONGACIÓN ALLENDE S/N, COL. SAN RAFAEL, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (01)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/135/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Abril del 2018.

C. JONAS SANCHEZ FUENTES

PRESENTE.

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

A partir del 9 Abril al 9 Abril del presente año en NUNKINI. -

RECEPCIONANDO DOCUMENTACIÓN CON VOCALES DEL PROGRAMA PROSPERA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZO

LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ.
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	4	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 133 DE FECHA: 2 AL 9 ABRIL DE 2018

AUTORIZA:
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFORME:
 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2018

SE LLO:

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Carlos Alonso Herrera Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2018

SE LLO:

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2018

SE LLO:

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Carlos Alonso Herrera Sanchez

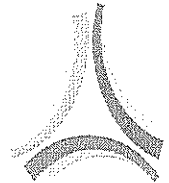
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA:
 LIC. NYDIA H. CALVILLO VALDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME:
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

CALLE PROLONGACIÓN ALLENDE S/N, COL. SAN RAFAEL, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tef. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (01)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/136/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Abril del 2018.

C. JONAS SANCHEZ FUENTES

PRESENTE.

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

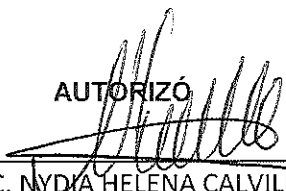
A partir del 13 Abril al 13 Abril del presente año en TANKUCHE.

ENTREGANDO MODULOS A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA 65 Y MAS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ.
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

CALLE PROLONGACIÓN ALLENDE S/N, COL. SAN RAFAEL, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tef. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (01)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/137/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Abril del 2018.

C. JONAS SANCHEZ FUENTES

PRESENTE.

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

A partir del 18 Abril al 18 Abril del presente año en SANTA CRUZ EX- HACIENDA.

VISITA A LAS SEDES DE APLICACIÓN PARA BRINDAR EL APOYO NECESARIO.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ.
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	4	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 134 DE FECHA: 13 AL 18 ABRIL DE 2018

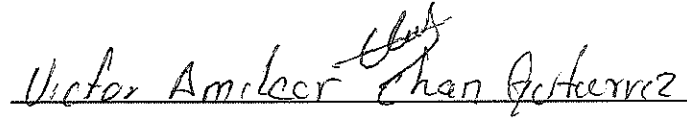
AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFORME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES

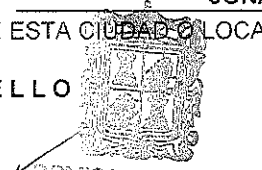
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2018

 S E L L O


BIBLIOTECA PUBLICA
TANKUCHE
CALKINI, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2018

S E L L O 


COMISARIA EJIDAL
SANTA CRUZ - EX HDA.
1610, CALKINI, CAMPECHE
2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


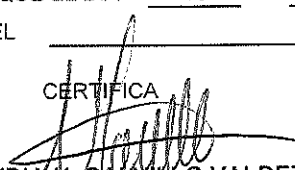
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018


S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA H. CALVILLO VALDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018