



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 | 150 | 27 | 8 | 2018 |

| | | | |
|--------|---------------------------------|----------------|----------------------------|
| NOMBRE | ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON | NO DE EMPLEADO | CARGO: |
| PUESTO | ANALISTA ADMINISTRATIVO | 40362 | RESPONSABLE 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 | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|--------|---------------------------------|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | Lugar:Origen-Destino |
| NACIONAL | TERRESTRE | 15/08/2018 | 500 | GO | SAN ANTONIO CARDENAS-PUERTORICO |
| FEDERAL | | | 0 | | |
| | | Pasaje | 0 | | |
| | | Puente y/o autopista | | | |
| Total | | | \$ | 500,00 | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO TECNICO DOCENTE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYAR AL TECNICO DOCENTE

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 | | | | | | |
| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| NÓ COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | \$0,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| | SELLO | 150 | 15/08/2018 | | | 500,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | | | 500,00 |

INFORME

Vo. Bo

AUTORIZA

C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON

C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.N.

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





"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/DM07/150/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad del Carmen, Cam., a 15 de Agosto 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:


APOYO A TECNICO DOCENTE

A partir del _____ 15 _____ al _____ 15 _____ de Agosto _____ del presente año en San Antonio Cardenas-puerto rico

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 |
| | 15 | 08 | 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 150 DE FECHA: 15-08-18

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 15 AL 15 DE 2018

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. **ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2018

SELLO
 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2015 - 2018
 AGENCIA MUNICIPAL PUERTO RICO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME 2018

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