

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	DÍA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		27	8	2018

NOMBRE	ADOLFINA HERNANDEZ ESCALANTE	NO DE EMPLEADO	40357	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Tipo de Viaje	Días	Importe	TG	Detalle
LOCAL	TERRESTRE	DEL 17 AL 19	750.00	GO	D. CAMP. A NOHAKAL, POGYAXUN, HOBOMO.
		DEL 24 AL 26	750.00	GO	CAMP. A UAYAMON, MUCUYCHAKAN Y S. ANTON
	(13)				
FEDERAL	Paseje	Puente y/o autopista			
		TOTAL	1500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO PARA LA INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN REZAGO DE ALFABETIZACION PARA SU ATENCION EN EL PROGRAMA DE ALBABETIZACION

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN LA MICROREGION 11, LLENASO DE FORMATOS, ENTREVISTA A USUARIOS DE NUEVO INGRESO, VISITA A USUARIOS DE REINSCRIPCION, INTEGRACION DE EXPEDIENTES Y TOMA DE FOTOGRAFIAS.

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 esta 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	IMPORTE	RAZON SOCIAL
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
FACTURA					
NO COMPROBADAS: (20)					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	IMPORTE	RAZON SOCIAL
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
	SELLOS		17/08/2018	200.00	NOHAKAL
	SELLOS		18/08/2018	300.00	POGYAXUN
	SELLOS		19/08/2018	300.00	HOBOMO
	SELLOS		21/08/2018	300.00	UAYAMON
	SELLOS		25/08/2018	150.00	MUCUYCHAKAN
	SELLOS		26/08/2018	150.00	SAN ANTONIO EBULA

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAFETA
OPERADO
2018

SUBTOTAL

TOTAL

1,500.00

INFORMA

[Firma]

ADOLFINA HERNANDEZ ESCALANTE
COMISIONADO

No. Bo.

[Firma]

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

[Firma]

FRANCISCO REYES LOPEZ
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 SN, Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION CZ02

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. ADOLFINA HERNANDEZ ESCALANTE

PRESENTE.

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

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION CON
APOYO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICOS DOCENTES EN LA MICRO. # 11
A partir del 17 al 19 de Agosto del presente año en Nohakal, Pocyaxun y Hobomo.

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

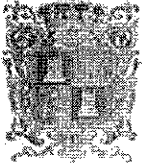
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

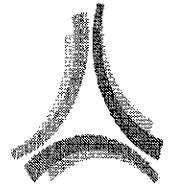
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CZ02


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 SN, Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION CZ02

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/002/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 Agosto del 2018.

C. ADOLFINA HERNANDEZ ESCALANTE

PRESENTE.

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

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION
TOMA DE FOTOGRAFIAS Y APLICACION DE EVALUACIONES FORMATIVAS EN LA MICRO # 11.

A partir del 24 AL 26 de Agosto del presente año en UAYAMON, MUCUYCHAKAN Y SAN ANTONIO EBULA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZO

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CZ02



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	08	2018

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

Adolfina Hernández Escalante
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____

DE FECHA: 17/08/2018

AUTORIZA

CONFORME

C. FRANCISCO REYES LOPEZ

C. Adolfina Hernández Escalante

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

17 AL 17 Agosto DE 20018

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SE LLO
MUNICIPIO DE CAMPECHE
AGENCIA MUNICIPAL
Clave 0004

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

18 AL 18 Agosto DE 20018

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
Agencia Municipal Nohkal

Mitzael A. Puche Chan

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

19 AL 19 Agosto DE 20018

SE LLO
ESC. BENITO JUÁREZ
C.C.T. 04KTV0041B/
HOBOMO,
CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sayde Selene Contreras Tun
I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Agosto DE 20018 SE REINCORPORO A LA
ADSCRIPCION EL Adolfina Hernández Escalante. "OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

2018

C. FRANCISCO REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. Adolfina Hernández Escalante
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	08	2018

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Adolfina Hernández Escalante
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 24/08/2018

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. Adolfina Hernández Escalante

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 Agosto DE 20018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
1. AYUNTAMIENTO 2015-2018
Mesa Municipal San Antonio Ebnar
2015-2018

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 Agosto DE 20018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**COMISARIO EJIDAL
LUAYAMÓN, CAMPECHE
2017-2020**

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. Adolfina Hernández Escalante
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 Agosto DE 20018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
R. A. H. N. E. P. A.
Agencia Estatal de Educación para los Adultos

Jacinto Calcanoe Alejo
IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Agosto DE 20018 SE REINCORPORO AL CARGO DE
ADSCRIPCION EL Adolfina Hernández Escalante "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME 2018

C. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. Adolfina Hernández Escalante
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO