



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL (2)	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	60	20	8	2018
NOMBRE	ALINE ISABEL TORAYA PUC	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO SUPERIOR	40312	RESP. CERTIFICACION CHAMPOTON	

LUGAR: (MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar/Origen-Destino
(Nacional)	(Terrestre)	16/08/18	\$500.00	GO	NUEVO BECAL
		17/08/18	\$500.00	GO	NUEVA VIDA
		18/08/18	\$500.00	GO	BEL-HA
		Pasaje			
(federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR A LA MICRO REGION 01 DE LA DELEGACION 08 CALAKMUL AL FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO DE ALFABETIZACION DE LAS COMUNIDADES DE FLORES MAGON, NUEVO BECAL, BEL-HA Y NUEVA VIDA.

APOYAR A LA MICRO REGION 01 DE LA DELEGACION 08 CALAKMUL AL FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO DE ALFABETIZACION DE LAS COMUNIDADES DE FLORES MAGON, NUEVO BECAL, BEL-HA Y NUEVA VIDA.

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	RE	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO:						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RE	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		16-ago-18		NUEVO BECAL	\$500.00
	SELLOS		17-ago-18		NUEVA VIDA	\$500.00
	SELLOS		18-ago-18		BEL-HA	\$500.00
TOTAL:						1,500.00

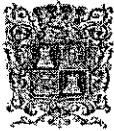
IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FORTA
"OPERADO"
2018

INFORME

ALINE ISABEL TORAYA PUC
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

AUTORIZADO

LIC. MARIS HUMBERTO CANUL YANO
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO



IEEA
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 Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 08 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCIÓN: ACREDITACIÓN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DAD/060/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a _15 de Agosto del 2018.

C. ALINE ISABEL TORAYA PUC

PRESENTE.

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

APOYAR A LA MICRO 01 DE LA DELEGACION 08 CALAKMUL AL FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS

CIRCULOS DE ESTUDIO DE ALFABETIZACIÓN DE LAS COMUNIDADES DE FLORES MAGON, NUEVO BECAL, BEL-HA Y NUEVA VIDA

A partir del _____ 16 _____ al _18 DE AGOSTO _____ del presente año.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	2018

ADSCRIPCION: Acreditación

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Aline Isabel Toraya Puc
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 60 DE FECHA: 16 al 18 de Agosto de 2018

C. Mario Humberto Can Quijano ANTORIZA

C. Aline Isabel Toraya Puc CONFORME

CERTIFICO QUE EL C. Aline Isabel Toraya Puc
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 20 18

SELO

COMISARIA MUNICIPAL
 MUNICIPIO DE CALAGUAL CAJ

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Georis de Hernandez de Guzman

CERTIFICO QUE EL C. Aline Isabel Toraya Puc
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 20 18

SELO

COMISARIO EJIDAL
 NUEVA VIDA
 CALAGUAL, CAM.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jorge Diaz

CERTIFICO QUE EL C. Aline Isabel Toraya Puc
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 20 18

SELO

COMUNIDAD BEL HA
 AGENCIA MUNICIPAL
 CALAKMUL, CAMPEC

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Elver Alga

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO FONDO DE FAETA "OPERADO"

C. Mario Humberto Can Quijano
NOMBRE Y FIRMA JEFE DE DEPARTAMENTO

C. Aline Isabel Toraya Puc
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018