



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	268-269

FECHA		
DIA	MES	AÑO
27	8	2018

NOMBRE	CELIA LAINES CHI	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40393	RESPONSABLE DE INFORMATICA

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/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	17/08/2018	750	GO	NUEVO PROGRESO
		21/08/2018	750	GO	SABANCY
			0		
		Pasaje	0		
FEDERAL		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$	1,500,00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO POR SALIDAS ADICIONALES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYO EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION

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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0,00
						\$0,00
						\$0,00
						\$0,00
						\$0,00
						\$0,00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO						\$0,00
TOTAL FONDO FISCAL						\$0,00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO	268	17/08/2018			750,00
		269	21/08/2018			750,00
					2018	0,00
						0,00
TOTAL						1.500,00

IMPONE

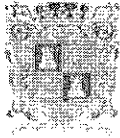
C. CELIA LAINES CHI  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

C. ADDY D. DE LA ROSA LEON  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEJIA  
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/DM07/268/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad del Carmen, Cam., a 16 de Agosto del 2018.

**C. CELIA LAINES CHI**

**PRESENTE.**

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

**APOYO PARA SALIDAS EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION**

---


A partir del \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_ de Agosto \_\_\_\_\_ del presente año en NUEVO PROGRESO

---

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 MERINA**  
**DELEGADO MUNICIPAL VII**

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2018**



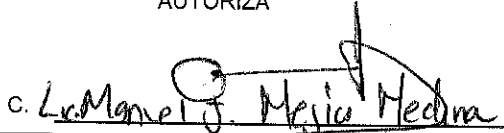

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS


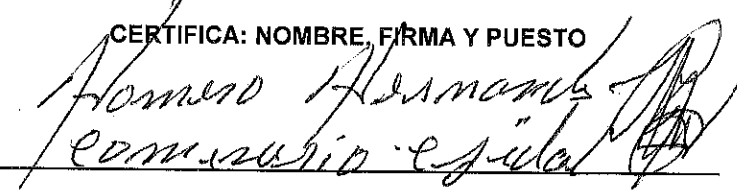
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2018

ADSCRIPCION: **CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **CELIA LAINES CHI**  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 268 DE FECHA: 17-08-18

AUTORIZA  C. **CELIA LAINES CHI** CONFORME 

CERTIFICO QUE EL C. **CELIA LAINES CHI**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Comisario Ejecuta

CERTIFICO QUE EL C. **CELIA LAINES CHI**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **CELIA LAINES CHI**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

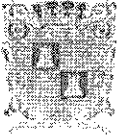
SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FUNDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA  
  
 C. **LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA**  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
 C. **CELIA LAINES CHI**  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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/DM07/269/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Ciudad del Carmen, Cam., a 20 de Agosto del 2018.

**C. CELIA LAINES CHI**

**PRESENTE.**

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

**APOYO PARA SALIDAS EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION**

---

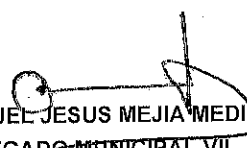
A partir del \_\_\_\_\_ 21 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 21 \_\_\_\_\_ de Agosto \_\_\_\_\_ del presente año en SABANCUY

---

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**

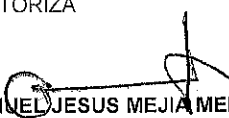

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2018**

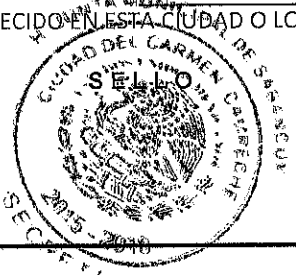







**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	08	2018

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>CELIA LAINES CHI</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>269</u>	DE FECHA: <u>21-08-18</u>
AUTORIZA	CONFORME
 C. <u>LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA</u>	 C. <u>CELIA LAINES CHI</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>CELIA LAINES CHI</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>21</u> AL <u>21</u> DE 2018
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	 <u>Concepcion Jimenez</u>	

CERTIFICO QUE EL C. <u>Celia Laines chi</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>21</u> AL <u>21</u> DE 200 <u>18</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	 <u>[Signature]</u>	

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 200 _____
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
		<b>RAMO XXXIII</b> <b>FONDO FAETA</b> <b>"OPERADO"</b>  <u>2018</u>

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL CELIA LAINES CHI

CERTIFICA

  
 C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

CONFORME

  
 C. CELIA LAINES CHI  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO