

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 | | 27 | AGOSTO | 2019 |
| NOMBRE | CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ | NO DE EMPLEADO | CARGO: | |
| PUESTO | TECNICO MEDIO | 40585 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | |

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

| 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 |
| LOCAL | TERRESTRE | 18 | 400 | GO | DEL. CAMPECHE - LIBERTAD |
| | | 19 | 350 | GO | DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL |
| | | 25 | 350 | GO | DEL. CAMPECHE - PICH |
| | | 26 | 400 | GO | DEL. CAMPECHE - QUETZAL |
| FEDERAL | | Puente y/o autopista | | | |
| Total | | | 1500 | | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REDUCIR EL ALFABETISMO ATRAVES DEL APOYO A LAS BRIGADAS ORGANIZADAS POR LOS TECNICOS DOCENTES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADA DE INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN APOYANDO AL TECNICO DOCENTE EN LA VISITA DE CASA POR CASA PARA TRATAR DE SENSIBILIZAR AL ADULTO Y LOGREMOS QUE EL QUIERA APRENDER LA LECTURA.

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: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| NO COMPROBADAS: | | | | | | |
| REINTEGRO | | | | | | |
| TOTAL DESTINO | | | | | | |
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| | SELLO | | 18/08/2018 | | LIBERTAD | 400.00 |
| | SELLO | | 19/08/2018 | | ALFREDO V. BONFIL | 350.00 |
| | SELLO | | 25/08/2018 | | PICH | 350.00 |
| | SELLO | | 26/08/2018 | | QUETZAL | 400.00 |
| TOTAL | | | | | | 1,500.00 |



RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

INFORMA

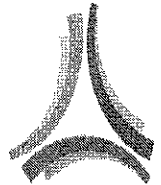
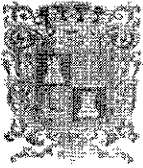
AUTORIZA

CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
COMISIONADA

NAYDI ALEANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE





"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho al 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
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 DE AGOSTO del 2018.

C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ

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 DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICO DOCENTE DE LA MICRO 04

A partir del 18 AL 19 de AGOSTO del presente año en las localidades
LIBERTAD, ALFREDO V. BONFIL

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

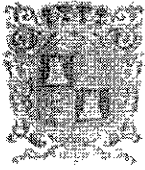
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018


ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02



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

Calle Prolongación Atlende 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
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 DE AGOSTO del 2018.

C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ

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 DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICO DOCENTE DE LA MICRO 04

A partir del 25 AL 26 de AGOSTO del presente año en las localidades
PICH, QUETZAL

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.


ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 18 | 08 | 2018 |

ADSCRIPCION:

02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 001 DE FECHA: 14 DE AGOSTO DE 2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE AGOSTO DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Signature]

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE AGOSTO DE 2018 Y SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 18/08/18 2018

CERTIFICA CONFORME

[Signature] [Signature]

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 19 | 8 | 2018 |

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19/08/18

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE AGOSTO DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 _____

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 _____

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 19/08/18 _____ 2018

CERTIFICA

 ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 25 | 08 | 2018 |


ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NERCEYDA MARTINEZ JIMENEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 25/08/18

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE AGOSTO DE 2018

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]

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

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

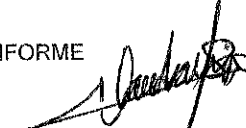
SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LIBERADO
 ADSCRIPCION EL 25/08/18 2018

CERTIFICA

 ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. CLAUDIA NERCEYDA MARTINEZ JIMENEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 26 | 8 | 2018 |

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 26/08/18


AUTORIZA:  CONFORME: 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 DE AGOSTO DE 2018

SELLO:  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2018

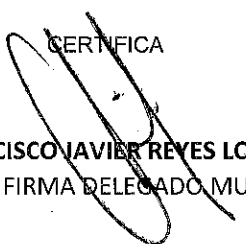
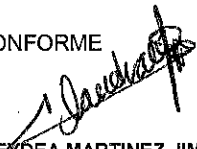
SELLO:  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2018

SELLO: _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA:  CONFORME: 

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ 2018 C. CLAUDIA NEREYDEA MARTINEZ JIMENEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"