



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	OFICIO IEEA/ARH/291/2018	27	8	2018

NOMBRE	ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	AUXILIAR DE ADMINISTRADOR	40574	ADMINISTRATIVO

LUGAR: CANDELARIA, 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)	20/08/2018	500	GO	BIENESTAR SOCIAL y AGENCIA MUNICIPAL PARAISO NUEVO
		21/08/2018	500	GO	BIENESTAR SOCIAL y COMISARIA EJIDAL NUEVA ROSITA
		22/08/2018	500	GO	BIENESTAR SOCIAL y SAN JOSÉ DE LAS MONTAÑAS
		Pasaje			
(federal)		Puente y/o autopista			
		Total			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN ORGANIZADAS POR LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 06.-CANDELARIA EN LAS LOCALIDADES DE BIENESTAR SOCIAL, AGENCIA MUNICIPAL PARAISO NUEVO, COMISARIA EJIDAL NUEVA ROSITA, AGENCIA MUNICIPAL SAN JOSÉ DE LAS MONTAÑAS, LOS DIAS 20, 21 Y 22 DE AGOSTO 2018.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYO EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACIÓN EN ZONAS RURALES

DECLARÓ, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
				IEEA	\$0.00
				RAMO XXXIII	\$0.00
				FONDO FAETA	\$0.00
				"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS:					
					\$0.00
REINTEGRO					
					\$0.00
TOTAL DESTINO					0.00
2018					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
20/08/2018	SELLOS			BIENESTAR SOCIAL y AGENCIA MUNICIPAL PARAISO NUEVO	500.00
21/08/2018	SELLOS			BIENESTAR SOCIAL y COMISARIA EJIDAL NUEVA ROSITA	500.00
22/08/2018	SELLOS			BIENESTAR SOCIAL y SAN JOSÉ DE LAS MONTAÑAS	500.00
TOTAL					1,500.00

INFORMA

ELBA J. DELGADO VARGAS

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021



LIC. CONDIA CATALINA GUZMÁN HEREDIA

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE ÁREA



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 S/N entre Av. Luis Donaldo Colosio y calle Privada, Col. San Rafael C. P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8160313 y (981) 8166034

AREA DE ADSCRIPCION: RECURSOS HUMANOS

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/ARH/291/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAM., A 17 DE AGOSTO DEL 2018.

LIC. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS
COMISIONADO
PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
APOYAR EN LAS BRIGADAS ORGANIZADAS POR LA DELEGACION MUNICIPAL 06.-CANDELARIA (EN LAS LOCALIDADES BIENESTAR SOCIAL, AGENCIA MUNICIPAL NUEVO PARAISO, COMISARIA EJIDAL NUEVA ROSITA AGENCIA MUNICIPAL SAN JOSÉ DE LAS MONTANAS EN EL PROGRAMA DE ALFABETIZACION EN ZONAS RURALES.

Los días 20,21 Y 22 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


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018


LIC. CONDIA CATALINA GUZMÁN HEREDIA
RESPONSABLE DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: AREA DE RECURSOS HUMANOS

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 Agosto AL 20 Agosto DE 201 8

SELO
 AYUNTAMIENTO DE CALIQUIL
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MARIA GUADALUPE ARELIANO CAJON
 SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 Agosto AL 20 Agosto DE 201 8

SELO
 AYUNTAMIENTO DE CALIQUIL
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Daniel Perez Caraveo

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELO
 I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE 2018 AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EN _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: AREA DE RECURSOS HUMANOS

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 21/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 Agosto AL 21 Agosto DE 201 8

SELO AYUNTAMIENTO MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS DE GUERRA
 BIENESTAR SOCIAL 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MARIA GUADALUPE ARRIAGA GILVAP
 SECRETARIA

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 Agosto AL 20 Agosto DE 201 8

SELO COMISARIA EDUCACION "NUESTRA ROSITA" MUNICIPIO CANDELARIA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Arnulfo Hernandez Reyes
 COMISARIO EJECUTIVO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELO I E CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EN _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ELBA JAQUELINE DELGADO VARGAS
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS COMISIONADO

