



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2018



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA MES AÑO 24 8 2018
FOLIO SOLICITUD		

NOMBRE PUESTO	JULIO RENE VELA MAGANA. TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40535	CARGO	TECNICO DOCENTE
---------------	--------------------------------------------	----------------	-------	-------	-----------------

LUGAR: ESCARCEGA CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
LOCAL	Terrestre	14 / AGOSTO / 2018.	\$ 300.00	GO	ESCARCEGA - LA CHIQUITA
		15 / AGOSTO / 2018.	\$ 400.00	GO	ESCARCEGA - M. COLORADO - KM.74
		16 / AGOSTO / 2018.	\$ 350.00	GO	ESCARCEGA - DON SAMUEL
		17 / AGOSTO / 2018.	\$ 450.00	GO	ESCARCEGA - LUNA
federal	Pasaje				
	Puente y/o autopista				
Total			\$ 1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION A EFECTUARSE EN EL MES DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO.


PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE PROMOCIONARON LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL IEAA, SE TOMARON FOTOGRAFIAS, SE APOYO EN LA INTEGRACION DE LOS REGISTROS DE LOS EDUCANDOS

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 ala 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	factura					\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
 <p>IEEA TOTAL DESTINO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018 TOTAL</p>						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		14/agosto/18.			300.00
	SELLOS		15/agosto/18.			400.00
	SELLOS		15/agosto/18.			350.00
	SELLOS		15/agosto/18.			450.00
TOTAL						1,500.00

INFORME
JULIO RENE VELA MAGANA.
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

V. B.
C. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
LIC. SAUL BORGES EVIA
NOMBRE Y FIRMA
TIITULAR DE LA D.M.





AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 14 de agosto del 2018.

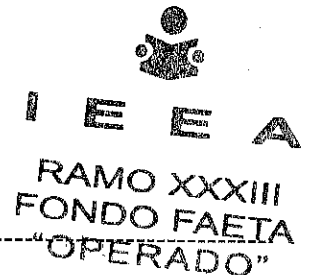
C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

PRESENTE.

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

BRIGADA DE ALFABETIZACION EN LA COLONIA RURAL LA CHIQUITA

A partir del 14 al 14 de agosto del presente año en las colonias de:
LA MICROREGION No. 2



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

2018

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	8	2018

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____

JULIO RENE VELA MAGAÑA

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____

DE FECHA: **14/08/2018**

AUTORIZA

CONFORME

C. 
LIC. SALUD BORGES EVIA


C. 
JULIO RENE VELA MAGAÑA

CERTIFICO QUE EL C. **JULIO RENE VELA MAGAÑA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

14 AL 14 DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




MARIA INES GONZALEZ RAMIREZ
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. **JULIO RENE VELA MAGAÑA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

14 AL 14 DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELLO



CERTIFICO QUE EL C. **JULIO RENE VELA MAGAÑA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

14 AL 14 DE 2018
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELLO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

LIC. 
SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL

C. 
JULIO RENE VELA MAGAÑA
TECNICO DOCENTE



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a __ 15 __ de __ agosto del 2018.

C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
APOYO A LA BRIGADA DE ALFABETIZACION A LA MICROREGION 03.

A partir del _____ 15 ____ al 15 de agosto del presente año en _las_ comunidades de:
MIGUEL COLORADO Y KILOMETRO 74



IEEA

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

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

2018

AUTORIZÓ

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**



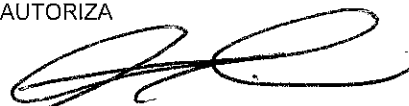

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	2018

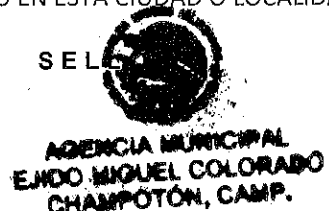
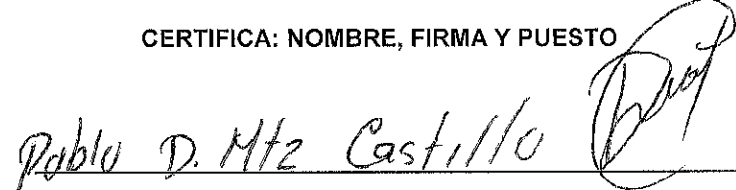
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 15/08/2018


AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. SALUD. BORGES EVIA C. JULIO RENE VELA MAGAÑA


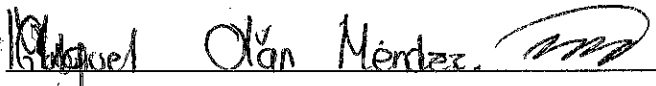
CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 AL _____ 15 DE 2018

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 AL _____ 15 DE 2018

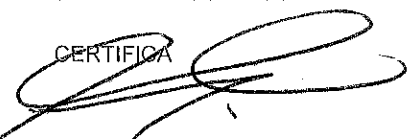
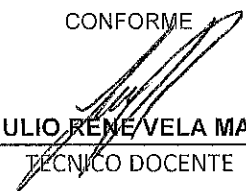
SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 AL _____ 15 DE 2018

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

LIC. SALUD BORGES EVIA C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 DELEGADA MUNICIPAL TÉCNICO DOCENTE



AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a 16 de agosto del 2018.

C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
APOYO A LA BRIGADA DE ALFABETIZACION A LA MICROREGION 03.

A partir del 16 al 16 de agosto del presente año en las comunidades de:
DON SAMUEL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

2018

LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2018


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 16/08/2018

AUTORIZA 
 C. LIC. SALUD. BORGES EVIA

CONFORME 
 C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luis Fernando Jimenez Maldonado

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO
 2018

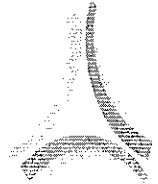
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. SALUD BORGES EVIA
 DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 TÉCNICO DOCENTE



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN
PARA LOS ADULTOS
Calle Prolongación Alferde Nieto, Etaláur S/D, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
Tel. (981) 6166034 / 61660308
Tel. Gratuitos (01800) 8325773 / (01800) 6149530
<http://campeche.ieea.gob.mx>

AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a __ 17 __ de __ agosto del 2018.

C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

PRESENTE.

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

BRIGADA DE ALFABETIZACION EN LA COMUNIDAD DE LUNA

A partir del _____ 17 ____ al 17 de agosto del presente año en _las colonias de:
LA MICROREGION No. 2



I E E A

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

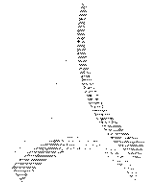
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

2018

AUTORIZÓ

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**



INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION
PARA LOS ADULTOS
Calle Tulumqueña Alfredo Huan, Exterior SIM, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Pineda, Colonia San Rafael
C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (991) 3766126 / 3766128
Tel. Extensión (01999) 3225721. (01999) 3149530
<http://campeche.ineea.edu.mx>

AREA DE ADSCRIPCION (Delegación Escárcega)

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Escárcega, Cam., a __ 17 __ de __ agosto del 2018.

C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
APOYO A LA BRIGADA DE ALFABETIZACION A LA MICROREGION 03.

A partir del _____ 17 ____ al 17 de agosto del presente año en _las comunidades de:
COMUNIDAD LUNA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ



2018

**LIC. SALUD BORGES EVIA
DELEGADA MUNICIPAL**





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	8	2018

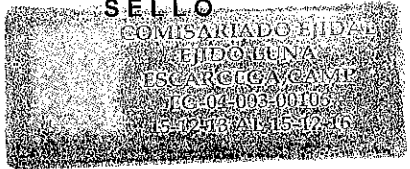
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. SALUD. BORGES EVIA C. JULIO RENE VELA MAGAÑA

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cristina Estrella Noz

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA

CERTIFICO QUE EL C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 2018

**RAMO XXXIII
 FONDO EAETA
 "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. SALUD BORGES EVIA
 DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. JULIO RENE VELA MAGAÑA
 TÉCNICO DOCENTE