



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | | |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|------|
| RAMO | Ramo 33 FEDERAL (2) | FECHA | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS | DIA | MES | AÑO |
| FOLIO SOLICITUD | 61 | 20 | 8 | 2018 |
| NOMBRE | KEYLA VERENICE MARIN GONZALEZ | NO DE EMPLEADO | CARGO: | |
| PUESTO | TECNICO MEDIO | 40583 | RESP. DE NOMINA ESTATAL DE ACREDITACION | |

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

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte | Días | Tipo de Gasto: (V) Viatico (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 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: | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| TOTAL DESTINO | | | | | | 0.00 |
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | 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 | 2018 | BEL-HA | \$500.00 |
| TOTAL | | | | | | 1,500.00 |

INFORMA

KEYLA VERENICE MARIN GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

AUTORIZA

H.C. MARCELO MENDOZA QUIJANO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO





"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 ADSCRIPCION: ACREDITACIÓN

Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DAD/061/2018**

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. KEYLA VERENICE MARIN GONZALEZ

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 ALFABETIZACION 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. Keyla Verence Marin Gonzalez
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 61 DE FECHA: 16 al 18 de Agosto de 2018

AUTORIZA CONFORME

C. Mario Humberto Can Quijano C. Keyla Verence Marin Gonzalez

CERTIFICO QUE EL C. Keyla Verence Marin Gonzalez
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA EJIDAL
 EJIDO NUEVA VIDA
 CALAKMUL, CAM.
 No. REG. 2017-10030F

Gerardo Hernandez Geronimo

CERTIFICO QUE EL C. Keyla Verence Marin Gonzalez
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIO EJIDAL
 NUEVA VIDA
 CALAKMUL, CAM.

Jorge B A

CERTIFICO QUE EL C. Keyla Verence Marin Gonzalez
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMUNIDAD BEL-HA
 AGENCIA MUNICIPAL
 CALAKMUL, CAM.

Elver Abajo

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Agosto DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME 2018

C. Mario Humberto Can Quijano NOMBRE Y FIRMA JEFE DE DEPARTAMENTO
 C. Keyla Verence Marin Gonzalez NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO