



IIEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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 | 370-371 | 31 | 8 | 2018 |

| | | | |
|--------|--------------------|----------------|--------------------------|
| NOMBRE | LEONOR PEREZ SAENZ | NO DE EMPLEADO | CARGO: |
| PUESTO | JEFE DE OFICINA | 40010 | AUXILIAR DE ACREDITACION |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viatico/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 |
| | | 24/08/2018 | 750 | GO | SAN ANTONIO CARDENAS |
| | | Pasaje | 0 | | |
| | | Puente y/o autopista | 0 | | |
| FEDERAL | | Total | \$ 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) | | | | | | \$0,00 |
| REINTEGRO (21) | | | | | | \$0,00 |
| TOTAL DESTINO (22) | | | | | | 0,00 |
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| | SELLO | 270 | 17/08/2018 | | | 750,00 |
| | | 271 | 24/08/2018 | | | 750,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | | | | | 1.500,00 |

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

C. LEONOR PEREZ SAENZ

C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON

LC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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/DM07/270/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad del Carmen, Cam., a 14 de Agosto del 2018.

C. LEONOR PEREZ SAENZ

PRESENTE.

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

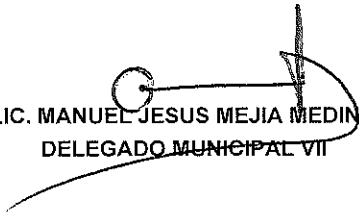
APOYO EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION

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 MEDINA
DELEGADO MUNICIPAL VII


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



"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/DM07/271/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

Ciudad del Carmen, Cam., a 21 de Agosto del 2018.

C. LEONOR PEREZ SAENZ

PRESENTE.

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


APOYO EN LAS BRIGADAS DE ALFABETIZACION

A partir del ____24____ al ____24____ de Agosto____ del presente año en: SAN ANTONIO CARDENAS

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


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPER. 002"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 14 | 08 | 2018 |

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR PEREZ SAENZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 270-271 DE FECHA: 17-24/08/18

AUTORIZA CONFORME


C. LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA C. LEONOR PEREZ SAENZ

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR PEREZ SAENZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ramon Hernandez
Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR PEREZ SAENZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 200 18


COMISARIO EJIDAL
SAN ANTONIO CARDENAS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ramon Hernandez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 200 _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR PEREZ SAENZ 2018

CERTIFICA

[Signature]

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

CONFORME

[Signature]

C. LEONOR PEREZ SAENZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO