

IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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	IEEA/DAD/ALM/0123/2018	31	8	2018

NOMBRE	MARÍA EVARISTA PECH FLORES	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40533	RESPONSABLE DE MATERIAL DE OFICINA

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) CANDELARIA

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	3 DIAS	Tipo de Gasto: (V) Viatico (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	
(Tipo)	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	27-08-2018	\$ 500.00		EMILIANO ZAPATA III
		28-08-2018	\$ 500.00		EL POCITO
		29-08-2018	\$ 500.00		EL CHILAR
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(12) (federal)	TERRESTRE				
Total			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS ORGANIZADAS POR LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA EN LAS LOCALIDADES DE (EL CHILAR, NUEVA ESPERANZA, EL POCITO Y EMILIANO ZAPATA III). EN EL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN EN ZONAS RURALES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYAR AL TECNICO DOCENTE INVITANDO A USUARIOS PARA INTEGRARSE AL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN.

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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
EMILIANO ZAPATA II	SELLO		27/08/2018	2018		500.00
EL POCITO	SELLO		28/08/2018			500.00
EL CHILAR	SELLO		29/08/2018			500.00
TOTAL (23)						1,500.00

INEORMA
M.A. Evarista Pech Flores
S. MARÍA EVARISTA PECH FLORES
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

68
LIC. GABRIEL ALONSO URIBE
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE ALMACÉN Y SERVICIOS GERALES.



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Calle Prolongación Allende S/N Entre Av Luis Donalddo Colosio y Calle Privada Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche tel: (981) 81 6-03-13 y (981) 81 6-60-34

"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario de Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

ALMACÉN
Num. Oficio: IEEA/DAD/ALM/0123/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de agosto de 2018

L.T.S. MARÍA EVARISTA PECH FLORES
Analista Administrativo
PRESENTE.

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

Apoyar en las brigadas organizadas por la delegación Municipal 06 Candelaria en las localidades de (Chilar, Nueva Esperanza, El Pocito y Emiliano Zapata III). En el Programa de Alfabetización en Zonas Rurales

A partir del día 27 al 29 de agosto del presente año en las localidades de El Chilar, Nueva Esperanza, El Pocito y Emiliano Zapata III pertenecientes a la Delegación Municipal.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE
Responsable de Almacén y Servicios Generales

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

C.c.p. LIC. CONDIA C. GUZMAN HEREDIA.- Jefa de la Oficina de Recursos Humanos.

LIC. RUSEL EDUARDO CAUICH MAS.- Secretario del SNTEA

Archivo

GAU*ems

IEEA
INSTITUTO ESTATAL
DE LA EDUCACION
PARA LOS ADULTOS
21 AGO 2018
RECIBIDO
CONTROL DE ASISTENCIA
CAMPECHE




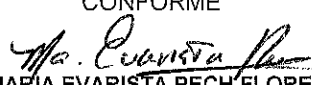
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	8	2018
NUMERO:			

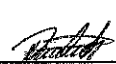
ADSCRIPCION: ALMACEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 27/08/2018


AUTORIZA 
 C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE

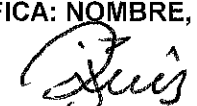
CONFORME 
 C. MARIA EVARISTA PECH FLORES

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE AGOSTO DE 201 8

SE LLO _____
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ruth Jimenez Hernandez 
 Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 DE AGOST AL 27 DE AGOST DE 201 8

 COMISARIA EJIDAL
 EMILIANO ZAPATA III
 MPIO CANDELARIA, CAMP
 CLAVE FED EZI110729110

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Perera de la Cruz 

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

SE LLO _____
 I E E E A 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 
 C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES.

CONFORME 
 C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 COMISONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: ALMACEN

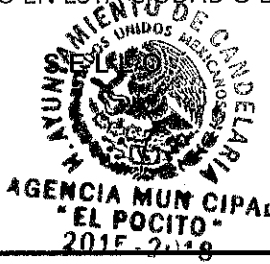
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 28/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA EVARISTA PECH FLORES

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 AGOSTO DE 201 8

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Evaristo Ramirez Jimenez
Agente Municipal


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

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALN
FORJESALDO NOTARIO

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


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPORO AL FONDO DE ASESORIA TECNICA "OPERADO"

ADSCRIPCION EN _____

CERTIFICA  CONFORME 2018
 C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	8	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: ALMACEN

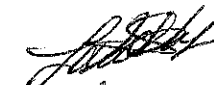
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 29/08/2018

AUTORIZA 
 C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE

CONFORME 
 C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 COMISONADO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 29 AL 29 DE AGOSTO DE 201 8



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sara de la Luz Mendez Ramirez
Agente Municipal

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

SELLO _____


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

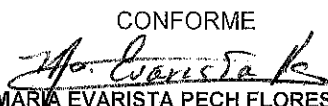
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICA 
 C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES.

CONFORME 
 C. MARIA EVARISTA PECH FLORES
 COMISONADO 2018

IEEA