



**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 EDUCACION PARA LOS ADULTOS | DIA            | MES                     | AÑO  |
| FOLIO SOLICITUD       | IEEA/DAD/ALM/0120/2018                             | 31             | 8                       | 2018 |
| NOMBRE                | MARÍA VICTORIA CHE TAMAY                           | NO DE EMPLEADO | CARGO:                  |      |
| PUESTO                | TECNICO SUPERIOR                                   | 40028          | AUXILIAR DE ACTIVO FIJO |      |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) CANDELARIA

| Tipo Viaje/Gasto | Transporte         | Días                 | 3 DIAS     | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo |                 | Lugar: Origen-Destino |
|------------------|--------------------|----------------------|------------|--|-----------------|-----------------------|
| Tipo             | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe    | TG   |                 |                       |
| (8) (Local)      | (9) (Terrestre)    | 29-08-2018           | \$ 500.00  |  | EL DESENGAÑO    |                       |
|                  |                    | 30-08-2018           | \$ 500.00  |  | EL MIRADOR      |                       |
|                  |                    | 31-08-2018           | \$ 500.00  |  | FLOR DE CHIAPAS |                       |
|                  |                    | Pasaje               |            |  |                 |                       |
|                  |                    | Puente y/o autopista |            |  |                 |                       |
| (12) (federal)   | TERRESTRE          | <b>Total</b>         | \$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 DESENGAÑO, EL MIRADOR Y FLOR DE CHIAPAS) 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 | RAZON SOCIAL      | IMPORTE         |
|--|-------------|-------|------------|-----|-------------------|-----------------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |                   |                 |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |            |     |                   |                 |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
|  |             |       |            |     |                   | \$0.00          |
| <b>NO COMPROBADAS: (20)</b>  |             |       |            |     |                   |                 |
| <b>REINTEGRO (21)</b>  |             |       |            |     |                   |                 |
| <b>"OPERADO"</b>   |             |       |            |     |                   |                 |
| <b>TOTAL DESTINO (22)</b>  |             |       |            |     |                   | <b>0.00</b>     |
| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | RFC | RAZON SOCIAL      | IMPORTE         |
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |                   |                 |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |            |     |                   |                 |
|  |             |       |            |     |                   | 2018            |
| EL DESENGAÑO   | SELLO       |       | 29/08/2018 |     | H. AYUNTAMIENTO   | 500.00          |
| EL MIRADOR   | SELLO       |       | 30/08/2018 |     | H. AYUNTAMIENTO   | 500.00          |
| FLOR DE CHIAPAS  | SELLO       |       | 31/08/2018 |     | H. AYUNTAMIENTO   | 500.00          |
|  |             |       |            |     |                   | 0.00            |
|  |             |       |            |     | <b>TOTAL (23)</b> | <b>1,500.00</b> |

*Maria Victoria Che Tamay*  
C. MARÍA VICTORIA CHE TAMAY  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

*Gabriel Camirano Uribe*  
LIC. GABRIEL CAMIRANO URIBE  
NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DE ALMACÉN Y SERVICIOS GERALS.



**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/0120/2018  
SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**BR. MARÍA VICTORIA CHE TAMAY.**  
Tecnico Superior.  
PRESENTE.

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

Apojar en las brigadas organizadas por la delegación Municipal 06 Candelaria en las localidades de ( El Desengaño, El mirador y Flor de Chiapas). En el Programa de Alfabetización en Zonas Rurales

A partir del día 29 al 31 de agosto del presente año en las localidades de El Desengaño, El Mirador y Flor de Chiapas, perteneciente 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

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



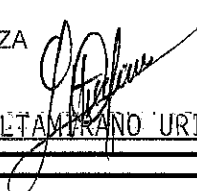

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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

ADSCRIPCION: ALMACEN DE SERVICIOS GRALES.


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

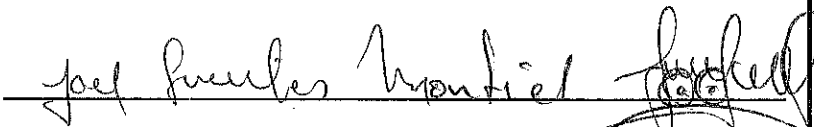
COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 29/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY

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

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_


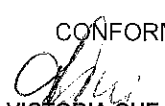
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL \_\_\_\_\_ DE 201 8

SELO \_\_\_\_\_ 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. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO  |
|                         | 30  | 8   | 2018 |
| NUMERO:                 |     |     |      |

ADSCRIPCION: ALMACEN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 30/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE AGOSTO DE 201 8



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Agente municipal  
Filman Ortega Bautista 

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 **IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EN \_\_\_\_\_

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES. COMISONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |      |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO  |
|                         | 31  | 8   | 2018 |
| NUMERO:                 |     |     |      |


ADSCRIPCION: ALMACEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 31/08/2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. JIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 31 AL 31 DE AGOSTO DE 201 8



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Jose Luis Roblero Lopez  
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 **RAMO XXXII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 201 8 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EN \_\_\_\_\_

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. GABRIEL ALTAMIRANO URIBE C. MARIA VICTORIA CHE TAMAY  
RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRAL. COMISONADO