



Formato SAIG-04



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE 2015-2021



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

Form fields for RAMO (Ramo 33 FEDERAL), DEPENDENCIA O ENTIDAD (INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS), FOLIO SOLICITUD (216-217-218-219-220), NOMBRE (JONAS SANCHEZ FUENTES), PUESTO (TECNICO DOCENTE), NO DE EMPLEADO (40498), CARGO (TECNICO DOCENTE), and FECHA (15/6/2019).

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINI

Table with columns: Tipo Viatico/Gasto, Transporte, Días (5), Tipo de Gasto (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo, Lugar:Origen-Destino. Rows include dates from 03/06/2019 to 14/06/2019 and a total of \$900.00.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGANDO CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- ENTREGANDO CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS. VISITANDO A EDUCANDOS QUE ESTAN PROXIMOS A INACTIVARSE. VISITANDO A LAS MADRES JOVENES PARA QUE SIGAN APOYANDO A LOS PROGRAMAS. APOYANDO EN EL EVENTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS. APOYANDO EN LA APLICACION DE EXAMENES.

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

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sub-tables for 'EROGACIONES COMPROBADAS', 'NO COMPROBADAS (20)', 'REINTEGRO (21)', and 'GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES'.

Signature of JONAS SANCHEZ FUENTES, COMISIONADO.

Signature of ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

Signature of LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ, DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI.




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

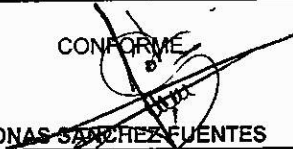
ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	6	2019
NUMERO:			

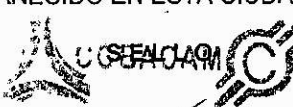
ADSCRIPCION: 01 CALKINI


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 216-217-218 DE FECHA: 3 AL 7 JUNIO DE 2019

AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ


CONFORME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2019


 PLANTEL 8 "NUNKINI"
 CLAVF 04ECB0008F


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Alberto Adnan Acosta Mayorga


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2019


 BIBLIOTECA PUBLICA
 TANKUCHE
 CALKINI, CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Victor Amilcar Chon Guzman

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2019

SELLO 
 COMISARIA EJIDAL
 SANTA CRUZ - EX HDA.
 MPIO. CALKINI, CAMP.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Alberto Kantunmay

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE JUNIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ALBERTO KANTUNMAY

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019

RAMO XXXII
 FONDO FAET
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	6	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 219 - 220 DE FECHA: 11 AL 14 JUNIO DE 2019

AUTORIZA
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFORME
 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2019

PLANTEL 8
 "NUNKINI"
 CLAVE: 04E0000085

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Alberto Adrian Agosto Magaña

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2019

BIBLIOTECA PUBLICA
 TANKUCHE
 CALKINI, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Virginia Amilcar Chon Gutierrez

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE JUNIO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2019

J E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"