



IEEA
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 EDUCACION PARA LOS ADULTOS		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	56		25	2	2019
NOMBRE PUESTO	ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON ANALISTA ADMINISTRATIVO	NO DE EMPLEADO	CARGO: RESPONSABLE ADMINISTRATIVO		
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)					

Tipo Viatko/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	01/02/2019	500	GO	SAN ANTONIO CARDENAS
FEDERAL		Pasaje	0		
		Puente y/o autopista			
		Total			\$ 500,00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO TECNICO DOCENTE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYAR AL TECNICO DOCENTE

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO PAFTA
"OPERADO"
2019

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO QUE NO CONOCERÉ LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, 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. Excepcionalmente 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	RPC	RAZON 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
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO	56	01/02/2019			500,00
						0,00
						0,00
						0,00
TOTAL						500,00

INFORME

C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VOTADO

C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA
NOMBRE Y FIRMA
TIPOLEGRAFO DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	02	19

ADSCRIPCION: **CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Ady del c. de la Rosa Leon
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 56 DE FECHA: 01-02-2019

AUTORIZA CONFORME

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA LIC. Ady del c. de la Rosa Leon

CERTIFICO QUE EL C. Ady del c. de la Rosa Leon
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 AL 01 DE 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 carlos cruz B.

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Febrero DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Ady del c. de la Rosa Leon

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

CONFORME
C. Ady del c. de la Rosa Leon
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO