



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	321- 322- 323- 324- 325	28	8	2019
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40498	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINÍ

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	5	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo		Importe	TG	
LOCAL	(Terrestre)	15 / Agosto / 2019 al 15 / Agosto / 2019		\$180.00	GO	CALKINI- TANKUCHE- CALKINÍ
		16 / Agosto / 2019 al 16 / Agosto / 2019		\$180.00	GO	CALKINI- NUNKINI- CALKINÍ
		19 / Agosto / 2019 al 19 / Agosto / 2019		\$180.00	GO	CALKINI- TANKUCHE- CALKINÍ
		21 / Agosto / 2019 al 21 / Agosto / 2019		\$180.00	GO	CALKINI-STA. CRUZ EX-HDA.-CALKINI
		27 / Agosto / 2019 al 27 / Agosto / 2019		\$180.00	GO	CALKINI-TANKUCHE-CALKINI
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
federal		Total		\$900.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITANDO A EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS PARA TERMINAR SU NIVEL BASICO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VERIFICANDO EL AVANCE O LLENADO DEL MATERIAL DIDÁCTICO DE LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHE.

APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE NUNKINI.

VISITANDO A EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS PARA TERMINAR SU EDUCACIÓN BASICA DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHE.

APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ EX- HACIENDA.

ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHE.

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 via 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
TOTAL DESTINO						0.00
<b>RAMO XXXIII FONDOS DE OPERACIONES</b>						
<b>FONDO FAETA "OPERADO"</b>						
	SELLOS		15-ago-19			\$ 180.00
	SELLOS		16-ago-19			\$ 180.00
	SELLOS		19-ago-19			\$ 180.00
	SELLOS		21-ago-19			\$ 180.00
	SELLOS		27-ago-19			\$ 180.00
TOTAL \$ 900.00						\$ 900.00

INFORME  
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. Bo  
 LIC. MANUEL FERNANDEZ LIC  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
 LIC. NYDIA ELENA CALVELLO VALDEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ.



FORMATO SAIG-01 OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE VIÁTICOS Y PASAJES

Num. Oficio: IEEA/321/2019
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes
Fecha: 28/AGOSTO/2019

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
PRESENTE.

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE.
PERSONAL.

Table with 2 columns: NOMBRE (JONAS SANCHEZ FUENTES), PUESTO (TECNICO DOCENTE), NO. DE EMPLEADO (40498), CARGO (TECNICO DOCENTE)

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINI

Main table with columns: Tipo Viatico, Transporte, Días, 5 días, Importe, Lugar: Origen-Destino. Includes rows for Local and Federal travel with dates and amounts, and a total of \$900.00.

Table with 2 columns: Precio Dólar, RUTA (Origen-Destino-Origen) CALKINI-TANKUCHE- NUNKINI-STA.CRUZ EX HDA.- -CALKINI

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICANDO EL AVANCE O LLENADO DEL MATERIAL DIDÁCTICO DE LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHE.
APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE NUNKINI.
VISITANDO A EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS PARA TERMINAR SU EDUCACIÓN BASICA DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHE.
APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ EX- HACIENDA.
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE TANKUCHÉ.

ASIMISMO EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

SIN OTRO PARTICULAR LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

SOLICITA
LIC. NYDIA BELENA CALVILLO VALDEZ
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche

Calle Prolongación Allende, Núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio v Privada, Colonia San Rafael
C P 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	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 321 - 322 - 323 DE FECHA: 15 AL 19 AGOSTO DE 2019

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2019

SELLO 54 09 01 20 107301  
 UMR TANCUCHE  
 IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dr. Ruben Vidal Cervantes Gonzalez

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2019

SELLO BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL No. 4795  
 BUNKIEL, CALKINI CAMP.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2019

SELLO 54 08 01 20 107301  
 UMR TANCUCHE  
 IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dr. Ruben Vidal Cervantes Gonzalez

**IEE**  
 RAMO XXXI  
 FONDO FAE  
 "OPERADO"

2019

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA [Firma]  
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME [Firma]  
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	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 324 - 325 DE FECHA: 21 AL 27 AGOSTO 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 21 AL 21 DE 2019

SELLO COMISARIA EJIDAL  
 SANTA CRUZ, EX HDA.  
 SANTA MPIO. CALKINI, CAMP.  
 MPIO. CALKINI, 2019 - 2021  
 ALBERTO KANTÚN MAY

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE 2019

SELLO IMSS  
 54 08 01 00 7 07 201  
 UMR TANCUCHE  
 IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 DR. RUBEN VIDAL CERVERA GÓNGORA  
 RAMO XXXI  
 FONDO FAE  
 "OPERADO"

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFIC   
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME   
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO