

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	440- 441- 442- 443	12	9	2019
NOMBRE	MARIA YOLANDA UC HOMA	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	SECRETARIA C	40543	AUXILIAR ACREDITACIÓN	

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINÍ

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	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)	4/Septiembre/ 2019 al 4/Septiembre/ 2019	\$350.00	GO	CALKINÍ- STA. CRUZ EX-HDA.- CALKINÍ
		6/Septiembre/ 2019 al 6/Septiembre/ 2019	\$200.00	GO	CALKINÍ-STA. CRUZ P. - CALKINÍ
		9/Septiembre / 2019 al 9/Septiembre/ 2019	\$300.00	GO	CALKINÍ- SAHCABCHÉN- CALKINÍ
		11/Septiembre/ 2019 al 11/Septiembre/ 2019	\$150.00	GO	CALKINÍ- BECAL- CALKINÍ
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
federal		Total	\$1,000.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS A LOS EDUCANDOS EN LAS LOCALIDADES.

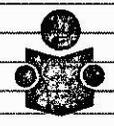
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

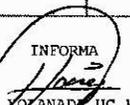
VISITAS A LAS FAMILIAS QUE CUENTEN CON ALGUN CREDITO DE COMPARTAMOS PARA QUE SE INCORPOREN AL IEEA DE LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ EX-HACIENDA. ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS A LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO.  
VISITAS A LOS EDUCANDOS RECIEN INACTIVADOS PARA REINCORPORARLOS A LOS PROGRAMAS DEL IEEA DE LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN.  
REUNIÓN CON EL PERSONAL DE COMPARTAMOS PARA LA FIRMA DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EL INSTITUTO, EN LA LOCALIDAD DE BECAL.

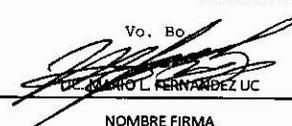
DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

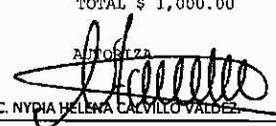
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos 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>						\$0.0
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.0
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.0
<b>TOTAL DESTINO</b>						0.0
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		04-sep-19		 <b>RAMO XXXIII</b> <b>FONDO FAETA</b> <b>"OPERADO"</b> <b>2019</b>	\$ 350.00
	SELLOS		06-sep-19			\$ 200.00
	SELLOS		09-sep-19			\$ 300.00
	SELLOS		11-sep-19			\$ 150.00
<b>TOTAL \$ 1,000.00</b>						<b>\$ 1,000.00</b>

INFORMA  
  
MARIA YOLANDA UC HOMA  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vo. Bo  
  
UC MARINO L. FERNANDEZ UC  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
LIC. NIDIA HELENA CALVILLO VALDES  
NOMBRE Y FIRMA  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



"2019, Año del Centenario luctuoso del General Emiliano Zapata, Caudillo del Sur".



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

um. Oficio: IEEA/440/2019  
 asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes  
 fecha: 12/SEPTIEMBRE/2019

**.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.

NOMBRE	MARIA YOLANDA UC HOMA	NO. DE EMPLEADO	40543
PUESTO	SECRETARIA C	CARGO	AUXILIAR ACREDITACIÓN

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINI

Tipo Viatico		Transporte	Días	4 días	Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal		Periodo	Importe	
Local		Terrestre	4/Septiembre/ 2019 al 4/Septiembre/ 2019	\$350.00	CALKINÍ-STA. CRUZ EX -HDA.-CALKINÍ
Federal			6/Septiembre/ 2019 al 6/Septiembre/ 2019	\$200.00	CALKINÍ-STA. CRUZ P. -CALKINÍ
			9/Septiembre/ 2019 al 9/Septiembre/ 2019	\$300.00	CALKINI-SAHCABCHÉN-CALKINÍ
			11/Septiembre/ 2019 al 11/Septiembre/ 2019	\$150.00	CALKINÍ- BECAL-CALKINÍ
			Puente y/o autopista	\$ -	
			Pasaje	\$ -	
				TOTAL	\$1,000.00

Tarifa Dólar  RUTA (Origen-Destino-Origen)  CALKINÍ-STA. CRUZ EX- HDA. -STA. CRUZ P-SAHCABCHÉN-BECAL-CALKINÍ

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

VISITAS A LAS FAMILIAS QUE CUENTEN CON ALGUN CREDITO DE COMPARTAMOS PARA QUE SE INCORPOREN AL IEEA DE LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ EX-HACIENDA. ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS A LOS EDUCANDOS DE LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO.  
 VISITAS A LOS EDUCANDOS RECIEN INACTIVADOS PARA REINCORPORARLOS A LOS PROGRAMAS DEL IEEA DE LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN.  
 REUNIÓN CON EL PERSONAL DE COMPARTAMOS PARA LA FIRMA DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EL INSTITUTO, EN LA LOCALIDAD DE BECAL.

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 HELENA CALVILLO VALDES  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

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 y Privada, Colonia San Rafael,  
 C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.  
 Tel: (01800) 6149530 v (01800) 8325773

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

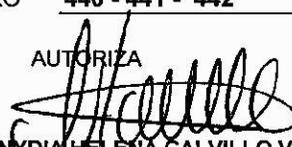


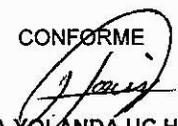
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 440 - 441 - 442 DE FECHA: 4 AL 9 SEPTIEMBRE DE 2019

AUTORIZA   
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFORME   
 MARIA YOLANDA UC HOMA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2019

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
COMISARIA EJIDAL  
SANTA CRUZ - EX HDA.  
MPIO CALKINI CAMP  
2019 - 2021  
ALBERTO KANTUN MAY

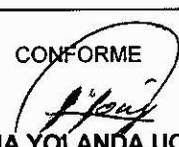
CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2019

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
COMISARIA EJIDAL  
STA. CRUZ PUEBLO  
CALK., CAMP.  
REG. 10-10058  
ALBERTO KANTUN MAY

CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2019

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE  
Y SOBERANO DE CAMPECHE  
JUZGADO DE CONCILIACION  
JUEZ  
JAN ANTONIO SANCHEZ, CALKINI, CAM  


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **IEEA**  
 ADSCRIPCION EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA **RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
 CERTIFICA   
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME   
 MARIA YOLANDA UC HOMA  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	9	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 443 DE FECHA: 11 AL 11 DE SEPTIEMBRE 2019

AUTORIZA LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ CONFORME MARIA YOLANDA UC HOMA

CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2019

SELO CASA DE CULTURA  
 2018 - 2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Lic. José Antonio Rosado Briceo

CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

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

CERTIFICO QUE EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. MARIA YOLANDA UC HOMA

CERTIFICA Lic. Nydia Helena Calvillo Valdez  
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME Maria Yolanda Uc Homa  
 MARIA YOLANDA UC HOMA  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019