



Formato SAIG-04

OFICIO/IEEA/DA/033/2019



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	OFICIO/IEEA/DA/033/2019	31	8	2019

NOMBRE	MARTHA ISABEL LEON PAREDES	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	ADMINISTRATIVO	40435	ADMINISTRATIVO

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Clasificación	Clasificación	Periodo	Importe	YO	Destino	
LOCAL	TERRESTRE	19 Y 20 DE AGOSTO	380	GO	CAMPECHE- SIBALITO	
FEDERAL	(13)	22, 23 Y 24 AGOSTO	810	GO	CALAKMUL- JUSTO SIERRA-ARROYO NEGRO	
		26, 27 Y 28 DE AGOSTO	810	GO	CALAKMUL-DOS LAGUNA SUR Y DOS NACIONES	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
			\$		2,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS DE INCORPORACIÓN ORGANIZADAS EN LAS LOCALIDADES DE SIBALITO , JUSTO SIERRA Y ARROLLO NEGRO, DOS LAGUNA SUR Y DOS NACIONES EN LA DELEGACION 08 CALAKMUL.

VISITAR A LOS JOVENES Y ADULTOS DE LAS LOCALIDADES DE SIBALITO , JUSTO SIERRA Y ARROLLO NEGRO, DOS LAGUNA SUR Y DOS NACIONES EN LA DELEGACION 08 CALAKMUL PARA INVITARLOS A LOS PROGRAMAS DEL IEEA.

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	(19)				IEEA	\$0.00
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FONDO FAETA	\$0.00
					"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		19 Y 20		CIBALITO	380.00
	SELLOS		22, 23 Y 24		JUSTO SIERRA-ARROYO NEGRO	810.00
	SELLOS		26, 27 Y 28		DOS LAGUNA SUR Y DOS NACIONES	810.00
						0.00
TOTAL: (23)						2,000.00

INFORMA
MARTHA ISABEL LEON PAREDES
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
AUTORIZA
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

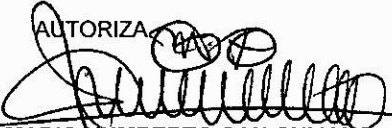
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2019


ADSCRIPCION: _____

DEPARTAMENTO DE ACREDITACION _____


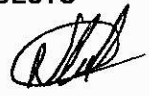
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

COMISION NUMERO 33 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2019

AUTORIZA: 
C. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO


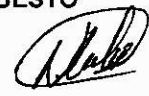
CONFORME: 
C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Napoleon Hernandez Lopez 

**CORPISARIA MUNICIPAL
DE LOS BARRIOS Y PAVON "EL CIBALTO"
CALAKMUL CAMPECHE**

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE AGOSTO AL 20 DE AGOSTO DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Napoleon Hernandez Lopez 

**CORPISARIA MUNICIPAL
DE LOS BARRIOS Y PAVON "EL CIBALTO"
CALAKMUL CAMPECHE**

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

_____ 

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU GRUPO **FONDO XXXIII**
ADSCRIPCION EL MARTHA ISABEL LEON PAREDES **FONDO FAETA**
"OPERADO"

CERTIFICA: 
C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO

CONFORME: 
C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES 2019
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2019

ADSCRIPCION: _____

DEPARTAMENTO DE ACREDITACION


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES


COMISION NUMERO 33 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES


CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
HA PERMANECIDO EN ESTE MUNICIPIO O LOCALIDAD DEL 22 DE AGOSTO AL 22 DE AGOSTO DE 2019


AGENCIA MUNICIPAL
EL JUSTO SIERRA MENDEZ
MUNICIPIO "ALAKMI" IMPACTO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Francisco Guzman Andonaco 


CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
HA PERMANECIDO EN ESTE MUNICIPIO O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO DE 2019


COMISARIA MPAL
ARROYO NEGRO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Vasquez Hernandez 

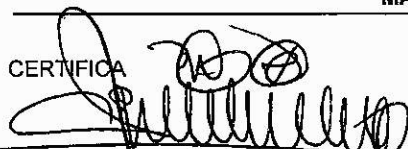

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE AGOSTO AL 24 DE AGOSTO DE 2019


COMISARIA MPAL
ARROYO NEGRO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Vasquez Hernandez 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MARTHA ISABEL LEON PAREDES

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME  2019

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2019

ADSCRIPCION:

DEPARTAMENTO DE ACREDITACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

COMISION NUMERO 33 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2019

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

HA PERMANECIDO EN ESTE ESTADO O LOCALIDAD DEL 26 DE AGOSTO AL 26 DE AGOSTO DE 2019

SE [Signature] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FEELPE DROZ VEBZCO

26/08/19

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

HA PERMANECIDO EN ESTE ESTADO O LOCALIDAD DEL 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 2019

SE [Signature] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FEELPE DROZ VEBZCO

27/08/19

CERTIFICO QUE EL C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES

HA PERMANECIDO EN ESTE ESTADO O LOCALIDAD DEL 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DE 2019

SE [Signature] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Edgar Hernandez Pacheco
Dir. de la escuela primaria

28/08/19

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL MARTHA ISABEL LEON PAREDES

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA [Signature]

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO

CONFORME [Signature] 2019

C. MARTHA ISABEL LEON PAREDES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO