



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	545 - 546 - 547 - 548 - 549	10	11	2019

NOMBRE PUESTO	ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40560	CARGO:	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)	1 / Noviembre / 2019 al 1 / Noviembre / 2019	\$140.00	GO	CALKINÍ- BECAL-CALKINÍ	
federal		4 / Noviembre / 2019 al 4 / Noviembre / 2019	\$140.00	GO	CALKINÍ- CALKINÍ - CALKINÍ	
		7 / Noviembre / 2019 al 7 / Noviembre / 2019	\$140.00	GO	CALKINÍ- BECAL- CALKINÍ	
		8 / Noviembre / 2019 al 8 / Noviembre / 2019	\$140.00	GO	CALKINÍ-BECAL-CALKINÍ	
		9 / Noviembre / 2019 al 9 / Noviembre / 2019	\$140.00	GO	CALKINÍ-CALKINÍ-CALKINÍ	
		Pasaje				
Puente y/o autopista						
Total			\$700.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXÁMENES A LOS ASESORES Y APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA CAMPAÑA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- VISITA A LA PLAZA COMUNITARIA DE LA LOCALIDAD DE BECAL.
- ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXÁMENES A LOS ASESORES DE LA LOCALIDAD DE CALKINÍ.
- VISITAS A USUARIOS DE ALFA PARA CHECAR SU AVANCE ACADÉMICO EN LA LOCALIDAD DE BECAL.
- APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE BECAL.
- APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA CAMPAÑA EN LA LOCALIDAD DE CALKINÍ.

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00*
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		01-nov-19			\$ 140.00
	SELLOS		04-nov-19			\$ 140.00
	SELLOS		07-nov-19			\$ 140.00
	SELLOS		08-nov-19			\$ 140.00
	SELLOS		09-nov-19			\$ 140.00
TOTAL \$ 700.00						\$ 700.00

INFORMA
ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

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

REPORTE
LIC. NYDIA HERNANDEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ




IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAET/
"OPERADO"




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	11	2019
NUMERO:			



ADSCRIPCION: **01 CALKINI**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 545 - 546 - 547 DE FECHA: 1 AL 7 NOVIEMBRE DE 2019

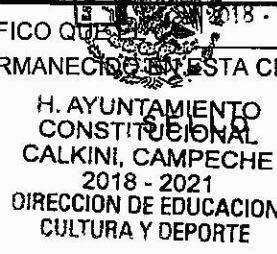

AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFORME 
 LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

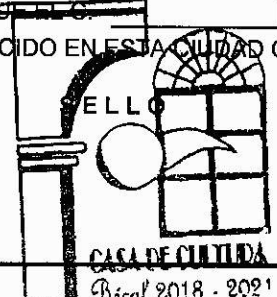

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Secretario

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Casa de Cultura

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE NOVIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
 LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	11	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

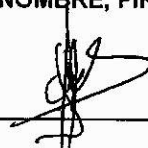
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 548 - 549 DE FECHA: 8 AL 9 NOVIEMBRE DE 2019

AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ


CONFORME 
 LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2019

 S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2019

 S E L L O

H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 CALKINI, CAMPECHE
 2018 - 2021
 DIRECCION DE EDUCACION
 CULTURA Y DEPORTE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Secretario.

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE NOVIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
 LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAET/
 "OPERADO"