



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	59 - 60 - 61 - 62 - 63

FECHA		
DIA	MES	AÑO
14	3	2020

NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO DE EMPLEADO	40498	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINÍ

Tipo Viatico/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)	02 / Marzo / 2020 al 02 / Marzo / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- DZITBALCHE- CALKINÍ
		04 / Marzo / 2020 al 04 / Marzo / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ-SAHACABCHÉN - CALKINÍ
		06 / Marzo / 2020 al 06 / Marzo / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- DZITBALCHE - CALKINÍ
		12 / Marzo / 2020 al 12 / Marzo / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- DZITBALCHE - CALKINÍ
		13 / Marzo / 2020 al 13 / Marzo / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ-STA. CRUZ PUEBLO-CALKINÍ
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
federal					
Total			\$900.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE FOLIOS Y CONSTANCIAS EN LAS LOCALIDADES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A USUARIOS PRÓXIMOS A INACTIVARSE DE LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.
 VISITAR A USUARIOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS EN LA LOCALIDAD DE SAHACABCHÉN.
 ENTREGA DE FOLIOS Y CONSTANCIAS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.
 VISITANDO A LA POBLACIÓN EN GENERAL CON LAS JOVENES DE CONSTRUYENDO EL FUTURO DE LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.
 APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO.

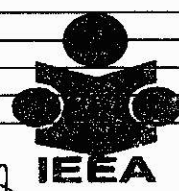
DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

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		02-mar-20			\$ 180.00
	SELLOS		04-mar-20			\$ 180.00
	SELLOS		06-mar-20			\$ 180.00
	SELLOS		12-mar-20			\$ 180.00
	SELLOS		13-mar-20			\$ 180.00
TOTAL \$ 900.00						\$ 900.00



[Firma]
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

Yo. Ba.
[Firma]
 LIC. MARCELO FERNANDEZ UC
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

[Firma]
 LIC. NORA HELENA GARCIA GARCIA
 NOMBRE Y FIRMA
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ
 "OPERADO"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
 Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
 Calle Profongación Afende, Núm. Exterior, sin número, entre
 Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
 C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche.

2020




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	3	2020
NUMERO: .			


ADSCRIPCION: 01 CALKINI


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 59 - 60 - 61 DE FECHA: 2 AL 6 MARZO DE 2020

AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

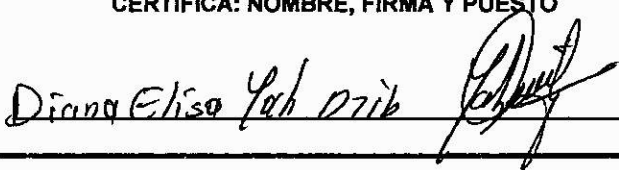
CONFIRME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES


CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2020

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Marina del Carmen Sierra Pacheco



 Biblioteca Pública Municipal
 "Marta A. Mendoza Quintana" No. 470

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2020

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Diana Elisa Yah Dzib


 GOBIERNO DEL
 Estado de Campeche
 Dirección del Registro del
 Estado Civil
 Selvauchén, Calkini.
 Campeche, México

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2020

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Marina del Carmen Sierra Pacheco


 Biblioteca Pública Municipal
 "Marta A. Mendoza Quintana" No. 470

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE MARZO DE 2020 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFIRME 
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2020




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	3	2020
NUMERO:			


ADSCRIPCION: 01 CALKINI

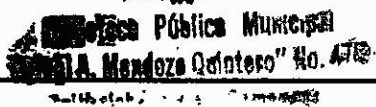
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 62 - 63 DE FECHA: 12 AL 13 MARZO DE 2020

AUTORIZA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ

CONFIRMA 
 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2020


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO.
Secretario del Comis. Suplen. Pech


 "Santa Cruz Mendocino Quintero" No. 478

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2020


 INDESALUD
 Centro de Salud
 SANTA CRUZ
 Municipio Calkini

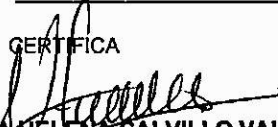
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 DR. ROMAN ESPINOZA LILA BLANCO
 Médico Cirujano CEA PROF. 7428444
 Hospital Municipal de Salud
 Universidad Autónoma de Campeche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2020

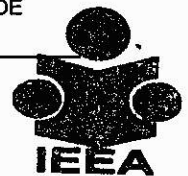
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE MARZO DE 2020 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA 
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFIRMA 
 JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTO"
 "OPERADO"
 2020