



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: Ramo 33 FEDERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
 FOLIO SOLICITUD: 48 - 50 - 51 - 52 - 53

FECHA: DIA 12, MES 2, AÑO 2020

NOMBRE: JONAS SANCHEZ FUENTES, PUESTO: TECNICO DOCENTE, NO DE EMPLEADO: 40498, CARGO: 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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	(Terrestre)	04 / Febrero / 2020 al 04 / Febrero / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- DZITBALCHE- CALKINÍ
		06 / Febrero / 2020 al 06 / Febrero / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ-SAHCABCHÉN - CALKINÍ
		07 / Febrero / 2020 al 07 / Febrero / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- DZITBALCHE - CALKINÍ
		09 / Febrero / 2020 al 09 / Febrero / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ- SAHCABCHÉN - CALKINÍ
		11 / Febrero / 2020 al 11 / Febrero / 2020	\$180.00	GO	CALKINÍ-BACABCHÉN-CALKINÍ
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$900.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS A EDUCANDOS QUE ADEUDAN DE 1 A 2 MODULOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS A JOVENES CONSTRUYENDO EL FUTURO DE LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.  
 VISITAR A LOS DIRECTORES DE LAS ESCUELAS PARA SOLICITAR UN ESPACIO PARA LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN.  
 VISITA A LOS EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.  
 VISITAS A EDUCANDOS QUE ESTÁN PRÓXIMOS A INACTIVARSE Y APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES DE LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN.  
 VISITA A LOS DELEGADOS MUNICIPALES QUE TIENEN PERSONAL A SU MANDO PARA INCORPORARSE AL INSTITUTO DE LA LOCALIDAD DE BACABCHÉN  
 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 reintegra 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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO</b>						<b>0.00</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
				<b>RAMO 33 FAETA</b>		
	SELLOS		04-feb-20	<b>"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"</b>		\$ 180.00
	SELLOS		06-feb-20	<b>"OPERADO"</b>		\$ 180.00
	SELLOS		07-feb-20	<b>2020</b>		\$ 180.00
	SELLOS		09-feb-20			\$ 180.00
	SELLOS		11-feb-20			\$ 180.00
<b>TOTAL \$ 900.00</b>						<b>\$ 900.00</b>

INFORME  
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vd. Bc.  
 LIC. MARIEL FERNANDEZ LIC  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTOS 23  
 LIC. NOLIA HELENA CALVILLO VAREZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS  
 Poder Ejecutivo del Estado de Campeche  
 Calle Prolongación Atenda, Núm. Exterior, sin número, entre  
 Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,  
 C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.



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

Num. Oficio: IEEA/49/2020  
Asunto: Oficio de Comisión y Solicitud de viáticos y pasajes  
Fecha: 12/FEBRERO/2020

**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.

NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO. DE EMPLEADO	40498
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINI

Tipo Viatico		Transporte	Días	5 días	Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal		Periodo	Importe	
Local		Terrestre	04 / Febrero / 2020 al 04 / Febrero / 2020	\$180.00	CALKINÍ-DZITBALCHE-CALKINÍ
Federal			06 / Febrero / 2020 al 06 / Febrero / 2020	\$180.00	CALKINÍ-SAH CABCHÉN-CALKINÍ
			07 / Febrero / 2020 al 07 / Febrero / 2020	\$180.00	CALKINI-DZITBALCHE-CALKINÍ
			09 / Febrero / 2020 al 09 / Febrero / 2020	\$180.00	CALKINÍ- SAHCABCHÉN-CALKINÍ
			11 / Febrero / 2020 al 11 / Febrero / 2020	\$180.00	CALKINI- BACABCHÉN-CALKINÍ
			Puente y/o autopista		\$ -
		Pasaje		\$ -	
				TOTAL	<b>\$900.00</b>

Precio Dólar  RUTA (Origen-Destino-Origen)  CALKINÍ- DZITBALCHE- SAHCABCHÉN - BACABCHÉN-CALKINÍ

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

VISITAS A JOVENES CONSTRUYENDO EL FUTURO DE LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.  
 VISITAR A LOS DIRECTORES DE LAS ESCUELAS PARA SOLICITAR UN ESPACIO PARA LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN  
 VISITA A LOS EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.  
 VISITAS A EDUCANDOS QUE ESTÁN PRÓXIMOS A INACTIVARSE Y APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES DE LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN.  
 VISITA A LOS DELEGADOS MUNICIPALES QUE TIENEN PERSONAL A SU MANDO PARA INCORPORARSE AL INSTITUTO DE LA LOCALIDAD DE BACABCHÉN

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. NIDIA ELENA ACOSTA VALDEZ  
 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 v Privada. Colonia San Rafael.  
 C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.



**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
	4	2	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 49 - 50 - 51 DE FECHA: 4 AL 7 FEBRERO DE 2020

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 4 AL 4 DE 2020

SELL:   
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maira del C. Sima Pech

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

SELL:   
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dra. Tacita de Jesús Neco Bdon

Jurisdicción Sanitaria 01  
 Centro de Salud SAN ANTONIO SAHCABCHEN  
 Municipio Calkini  
 INDESALUD

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2020

SELL:   
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maira del C. Sima Pech

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE FEBRERO DE 2020 SE REINCORPORO A SU LUGAR  
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA:   
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01-CALKINI

CONFORME:   
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 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
	9	2	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 52 - 53 DE FECHA: 9 AL 11 FEBRERO DE 2020

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 9 AL 9 DE 2020

SE SELLÓ:   
 Centro de Salud  
 SAN ANTONIO  
 SARCABCHEN  
 Municipio Calkini

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO   
Diagonita Leal Noe Bolog  
 Centro de Salud  
 SAN ANTONIO  
 SARCABCHEN  
 Municipio Calkini

INDESALUD

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2020

SE SELLÓ:   
 ESCUELA PRIMARIA  
 Pedro Barahona Grijalva T.V.  
 Clave: 04DPR0621Z  
 Bacabchén, Calkini, Cam.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Josefina Canal

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

SE SELLÓ

CERTIFICÁ: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE FEBRERO DE 2020 SE REINCORPO A SU LUGAR  
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA:   
 LIC. NYDIA HELENA CALVILLO VALDEZ  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME:   
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 "OPERADO"  
 2020

