



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



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 DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	224, 225, 226, 227, 228, 229	9	12	2021

NOMBRE	MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ	NO DE EMPLEADO	40576	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

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	01/12/2021	\$ 350.00	GO	CARMEN-CHICBUL
		02/12/2021	\$ 350.00	GO	CARMEN-ISLA AGUADA
		03/12/2021	\$ 300.00	GO	CARMEN-SABANCUY
		06/12/2021	\$ 300.00	GO	CARMEN-SABANCUY
		07/12/2021	\$ 350.00	GO	CARMEN-CHICBUL
		08/12/2021	\$ 350.00	GO	CARMEN-ISLA AGUADA
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total	\$	2,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOVER LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, LLENADO DE REGISTROS DE EDUCANDOS, TOMA DE FOTOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORAR USUARIOS, DAR SEGUIMIENTO A LA ATENCION, PROGRAMAR SEDES PARA EVALUACIONES, ENTREGAR CERTIFICADOS, INCORPORAR ASESORES, ETC.

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:						
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS	224	01/12/2021			350.00
	SELLOS	225	02/12/2021			350.00
	SELLOS	226	03/12/2021			300.00
	SELLOS	227	06/12/2021			300.00
	SELLOS	228	07/12/2021			350.00
	SELLOS	229	08/12/2021			350.00
TOTAL						2,000.00

INFORMA

C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VALIDA

C. ADDY DEL C. DELA ROSA LEON

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

UC. ELISA HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

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. (981) 8166034 / 8160308
http://campeche.ineea.gob.mx

2021

000333




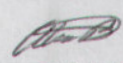
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	12	2021



ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 224, 225, 226 DE FECHA: 01, 02 y 03/12/2021



AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ


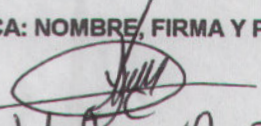
CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE 2021

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Héctor Juan Ramírez RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2021


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Beatriz del Carmen Lopez Gil
 presidente del Subsistema DIF

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2021

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Lic. Ylce de la Parra Ay Dewl.
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Sabancuy

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000329



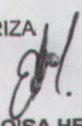

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	06	12	2021

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 227,228,229 DE FECHA: 06, 07 y 08/12/2021


AUTORIZA  CONFORME 
 C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 IEEA RAMO 33 FAETA

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2021
 2021




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic Yleana del Carmen Cuy Dewl
 SECRETARIA DE LA H. JUNTA MUNICIPAL DE SABANCUY

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2021

SELLO  CHICBUL
 MUNICIPIO DE CARMEN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Hidalgo Lopez Hernandez
 Ejidal

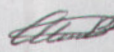
CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2021

SELLO  DIF
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Beatriz del Carmen Lopez Gil
 Presidenta del sub-sistema DIF

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Diciembre DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 000325