



**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	014,016,016	23	1	2024

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

LOGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Vistoso/Casto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Vistoso, (C) Combustible (GO) Gastos operativos y/o de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	GO	
LOCAL /	TERRESTRE /	15,22/01/2024	600.00	GO	CARMEN-SABANCUY
		16/01/2024	400.00	GO	CARMEN-ISLA AGUADA
FEDERAL /		Puente y/o autopista			
Total			\$	1.000,00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DAR INFORMACION, SEGUIMIENTO, INCORPORAR ALUMNOS, PROGRAMAR SEDES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA ALUMNOS QUE VAN A PRESENTAR EXAMEN, VERIFICACION DE SEDES DE APLICACION

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 via 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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0,00
						\$0,00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0,00
<b>REINTEGRO</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>						
	SELLOS	14	15/01/2024			300,00
	SELLOS	15	16/01/2024			400,00
	SELLOS	16	22/01/2024			300,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.000,00</b>

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

C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. ELDISA HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITUTLAR DE LA D.M.

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

Calle Prologación Alifanda 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 / 8166038  
http://campeche.inea.gob.mx



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	01	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 014 y 016 DE FECHA: 15 y 22/01/2024


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 15 AL 15/01 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Yleana del Carmen Cruz Del



CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Lic. Yl

**IEEA**  
**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ 2024  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22/02 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Yleana del Carmen Cruz Del



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Enero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICADO CONFORME

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	01	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

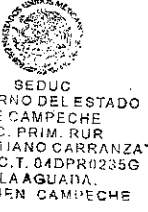
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

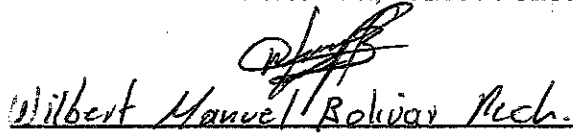
COMISION NUMERO 015 DE FECHA: 16/01/24

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 16 AL 16 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ 2024  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Enero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO