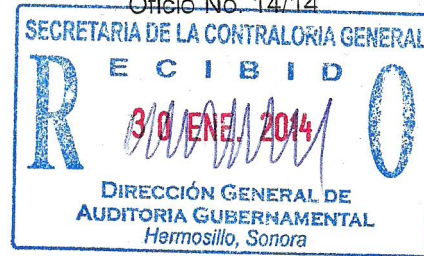




Hermosillo, Sonora Febrero 05, 2014.
Oficio No. 14/14

C.P.C. Patricia Eugenia Arguelles Canseco
Directora General de Auditoria Gubernamental
Presente



En atención a su requerimiento de documentación adicional, del Oficio S-1316/2013 del 28 de junio de 2013, me permito hacer de su conocimiento lo siguiente.

1.- *Relación de personal Eventual que ha empleado el Instituto, que indique objeto y tipo de contratación, vigencia, y percepción mensual total y neta firmada de autorizado por el titular.*

La relación de personal que apoyo en las aplicaciones de evaluaciones a este instituto ya se les remitió vía correo electrónica y físicamente el día 04 de febrero de 2014.

2.- *Copia de Contratos o documentos afin que lo sustente.*

Por tratarse de evaluaciones federales, este Instituto remite a la DGEP ó INE, según sea el caso de la evaluación la documentación correspondiente a los aplicadores y coordinadores, copia de su identificación (IFE) recibo y aviso de comisión.

3.- *Expedientes de personal con antecedentes personales, escolares, laborales, etc.*

Por no ser personal contratado para este Instituto no se cuenta, sólo se cuenta del personal comisionado y asimilados a sueldo.

4.- *Evidencia comprobable de los trabajos realizados (reportes, informes, minutas de acciones y/o resultados)*

La evidencia de trabajo de la evaluación se envía a la oficina responsable de la evaluación ya sea D.G.E.P. ó el INE, sólo contamos con copia de los oficios y listados del personal que Apoyo en las evaluaciones.

5.- *Copia de pólizas de afectación contable del gasto en este rubro.*

Puesto que no es un recurso que sea para el instituto, no se ven afectadas las cuentas de gastos, solo hay afectación en cuentas de balance: bancos y en pasivo como Fondos Ajenos.

6.- *SopORTE Documental que compruebe la autorización de la erogación y entrega del efectivo a cada persona empleada.*

La DGEP y el INE nos envían el formato a utilizar en la aplicación, así como los rubros a utilizarse y montos de pago para cada rubro, estos formatos se llenan para cada participante es uno por escuela y por turno, una vez que se integran la totalidad de los recibos se remiten físicamente a la oficina evaluadora correspondiente mediante oficio.

7.- *Contrato y registro de firmas bancarios por el que expiden los pagos respectivos.*

Se adjunta copia al presente oficio.

8.- *Demás información pertinente para aclaración y/o justificación de lo solicitado.*

Quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al presente, siendo propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,
"Sufragio Efectivo. No Reelección"

Ing. Edgar Hiram Sallard
Director General

IEEES, INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y EVALUACIÓN EDUCATIVA DEL ESTADO DE SONORA
OLIVARES #38, COL. VILLA SATELITE | TEL: 52 (662) 260 7012, 260 5173 |
HERMOSILLO, SONORA, MEXICO www.ieees.gob.mx

IEEES



GOBIERNO DEL
ESTADO DE SONORA
INSTITUTO DE
EVALUACIÓN EDUCATIVA
DEL ESTADO DE SONORA
HERMOSILLO SONORA

★ ★ ★ ★ ★
UN NUEVO SONORA





VENTA REALIZADA POR:

NÓMINA 703125	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S) SANCHEZ/MORENO.REBECA	TELÉFONO/RED	FECHA DE APERTURA (AÑO/MES/DÍA) 2013 / 03 / 11
PLAZA			SUCURSAL 602 NAVARRETE HILLO SON

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO O DENOMINACIÓN/RAZÓN SOCIAL INSTITUTO DE INNOVACIÓN Y EVALUACIÓN EDUCATIVA DE LEON			NO. DE CLIENTE 79541310
DOMICILIO PRINCIPAL (CALLE Y NÚMERO) OLIVARES 38 RINC HERRADURA		TIPO DE PERSONA MORAL NO LUCRATIVA SIN RETENCIÓN IMPTO.	
COLONIA VILLA SATELITE	DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN HERMOSILLO	ESTADO SONORA	CÓDIGO POSTAL 83200
NACIONALIDAD MEXICANA	SEXO (F o M)	RFC IIE101126142	F. NAC./CONSTITUCIÓN 2010/11/26
CVE. LADA TELÉFONO	TELÉFONO 6622605173	¿ES FIGURA PÚBLICA (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CORREO ELECTRÓNICO ehasallard@yahoo.com.mx
AUTORIZO EL ENVÍO DE MI ESTADO DE CUENTA DE FORMA ELECTRÓNICA A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD.		¿ESTA RELACIONADO(A) A UNA FIG. PÚBLICA (PR)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
ACEPTO <input type="checkbox"/> NO ACEPTO <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

PRODUCTO/SERVICIO CHEQUES MONEDA NACIONAL CUENTA CO	CONTRATO / CUENTA CONCENTRADORA 7922286516	TIPO DE MANEJO MANCOMUNADA	CUENTA EJE
CHEQUERA 7005 000002015667	TARJETA DÉBITO (TITULAR)	PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO
PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO	PRODUCTO/SERVICIO	CONTRATO
MEDIO DE ACCESO DEL TITULAR	TIPO DE MANEJO DE CHEQUERA MANCOMUNADA	TIPO DE ENTREGA	
FORMA DE PAGO (ESQUEMA TARIFARIO)	USO DE LA CUENTA USO EMPRESARIAL NO LUCRATIVO (NO CONTRI)	FECHA DE CORTE (ESTADO DE CUENTA) 30	
CLABE	¿DESEA RECIBIR ESTADO DE CUENTA? (SOLO INVERSIONES A PLAZO) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MEDIO DE ENVÍO DEL ESTADO DE CUENTA EN PAPEL	

DOMICILIO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

DOMICILIO PRINCIPAL (CALLE Y NÚMERO) OLIVARES 38 RINC HERRADURA	COLONIA VILLA SATELITE
DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN HERMOSILLO	ESTADO SONORA
	CÓDIGO POSTAL 83200

APODERADO

NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO EDGAR HIRAM SALLARD	RFC O FECHA DE NACIMIENTO 1970/11/20	FIRMA
NO. CLIENTE 74816245	RELACIÓN SOCIO/DUE@	¿ES FIGURA PÚBLICA (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
		¿ESTA RELACIONADO(A) A UNA FIGURA PÚBLICA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO JORGE IGNACIO PESQUEIRA MENDOZA	RFC O FECHA DE NACIMIENTO 1971/10/01	FIRMA
NO. CLIENTE 83031417	RELACIÓN EMPLEADO	¿ES FIGURA PÚBLICA (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
		¿ESTA RELACIONADO(A) A UNA FIGURA PÚBLICA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO ROSA HAYDÉE ROBLES LOPEZ	RFC O FECHA DE NACIMIENTO 1969/12/04	FIRMA
NO. CLIENTE 82251491	RELACIÓN EMPLEADO	¿ES FIGURA PÚBLICA (PEP)? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
		¿ESTA RELACIONADO(A) A UNA FIGURA PÚBLICA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

HE RECIBIDO Y LEÍDO EL (LOS) CONTRATO(S), CONVENIO(S) Y ANEXO(S) COMO:

CONTRATO ÚNICO DE CAPTACIÓN PARA PERSONAS MORALES, ANEXO DE COMISIONES DE CUENTA DE CHEQUES MN BANAMEX
PERSONAS MORALES INSCRITO(S) EN CONDUSEF CON NO. ;300-436-000567/08-18295-1112;; FORMA(S) OR-8-1469C,
OR-8-1414 ANEXO "A"

Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS MISMOS, ACEPTANDO QUE ESTA SOLICITUD FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO.


CLIENTE 	BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX
-------------	---------------------------------------------------------------------------

NÓMINA 703125	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S) SANCHEZ/MORENO.REBECA	TELÉFONO/RED	FECHA DE APERTURA (AÑO/MES/DÍA) 2013 / 03 / 11
PLAZA			SUCURSAL 602 NAVARRETE HILLO SON

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA, AUTORIZO EXPRESAMENTE A BANAMEX Y A TARJETAS BANAMEX, S.A. DE C.V., SOFOM E.R. (EN ADELANTE "TARJETAS BANAMEX"), PARA QUE CUALQUIERA DE ELLOS LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES QUE CONSIDEREN NECESARIAS SOBRE MI COMPORTAMIENTO E HISTORIAL CREDITICIO, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE NATURALEZA ANÁLOGA, CON CUALQUIER SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA AUTORIZADA. ASÍ MISMO, EN ESTE ACTO HAGO CONSTAR DE MANERA FEHACIENTE QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO DE: (I) LA NATURALEZA Y EL ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE LA SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE QUE SE TRATE PROPORCIONARÁ A BANAMEX O A TARJETAS BANAMEX; (II) EL USO QUE BANAMEX O TARJETAS BANAMEX HARÁ DE LA MISMA; Y, (III) QUE BANAMEX Y TARJETAS BANAMEX PODRÁN HACER CONSULTAS PERIÓDICAS DE MI HISTORIAL CREDITICIO CUANTAS VECES LO CONSIDERE NECESARIO DURANTE TODO EL TIEMPO QUE SE ENCUENTRE VIGENTE NUESTRA RELACIÓN JURÍDICA. LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ESTARÁ VIGENTE DURANTE EL TIEMPO EN QUE PERDURE LA RELACIÓN JURÍDICA ENTRE EL SUSCRITO Y BANAMEX O TARJETAS BANAMEX, PERO NUNCA SERÁ MENOR A TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE EXPIDE

FIRMA DEL CLIENTE


AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN

AUTORIZO A BANAMEX A UTILIZAR PARA CUALQUIER FIN, INCLUYENDO LA COMERCIALIZACIÓN DE OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD O EN OTROS DOCUMENTOS QUE SE DERIVEN DE LA TRAMITACIÓN DE LA MISMA O DE CUALQUIER RELACIÓN QUE MANTENGA CON BANAMEX, ASÍ COMO A PROPORCIONAR DICHA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN, PARA TALES EFECTOS, A LOS INTEGRANTES DE GRUPO FINANCIERO BANAMEX, SUS AFILIADAS, CONTROLADORAS, SUBSIDIARIAS, ASOCIADAS, COMISIONISTAS O A CUALQUIER EMPRESA CONTROLADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR CITIGROUP, A EFECTO DE, ENTRE OTROS, INTEGRAR UN SOLO EXPEDIENTE DE IDENTIFICACIÓN.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE


EDGAR HIRAN SALCEDO