



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	5	2017

NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40596	TECNICO DOCENTE

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto		Transporte	Días	3	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	3 de mayo del 2017	\$ 90.00		Delegación a la col. Nva. Esperanza	
		6 de mayo del 2017	\$ 90.00		Delegación a la col. Nva. Esperanza	
		12 de mayo del 2017	\$ 90.00		Delegación a la col. Aserradero	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
(X) (federal)		Total		\$270.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados de la aplicación del mes pasado, así como la entrega de material didáctico para el seguimiento del educando.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

os para incorporación, así como la recepción de documentos, toma de fotografías y la búsqueda de usuarios inactivos y de baja para reincorporar

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.

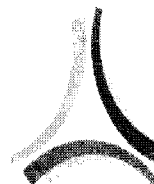
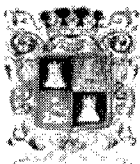
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	\$ 270.00					270.00
						0.00
Col.	Framboyanes					0.00
Col.	Nva. Esperanza					0.00
Col.	Aserradero					0.00
TOTAL (23)						270.00

(25)
INFORMA
V. Bo.
BR. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
V. Bo.
LIC. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

(26)
AUTORIZA
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche. Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/300/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONIA: FRAMBOYANES.

A partir del 3 al 3 de mayo del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	MAYO	2017
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 3 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE MAYO AL 3 DE MAYO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

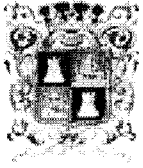
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 , entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/306/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA: NUEVA ESPERANZA.

A partir del 6 al 6 de mayo del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	MAYO	2017
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 6 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 DE MAYO AL 6 DE MAYO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

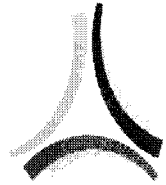
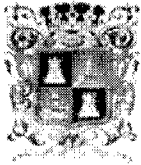
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



“ 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche”

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/322/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA. ASSERRADERO

A partir del 12 AL 12 de mayo del presente año en 2017.

ENTREGA DE CERTIFICADOS

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

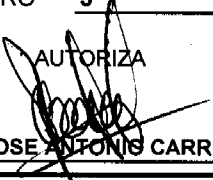
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	MAYO	2017
NUMERO:			3

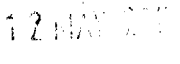
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 12 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA

 C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME

 C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE MAYO AL 12 DE MAYO 20 17

SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

 C. JOSE A CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	5	2017
NOMBRE	Laura Haydar Rivero	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40596	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (SO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	16 de mayo del 2017	\$ 90.00		Delegación a la col. Manguitos
		18 de mayo 2017	\$ 100.00		col. Lazaro Cardenas
		20 de mayo 2017	\$ 90.00		Deleg. A la colonia Las Brisas
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total		\$280.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados de la aplicación del mes pasado, así como la entrega de material didáctico para el seguimiento del educando.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

os para incorporación, así como la recepción de documentos, toma de fotografías y la búsqueda de usuarios inactivos y de baja para reincorporar

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
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	\$ 280.00					280.00
						0.00
Col.	Manguitos					0.00
Col.	lazarro Cardenas					0.00
Col.	Las Brisas					0.00
TOTAL (23)						280.00

INFORMA

BR. LAURA HAYDAR RIVERO

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)

No. Bo

ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

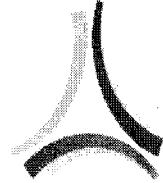
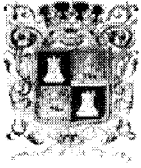
(26)

AUTORIZA

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/330/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONIA: MANGUITOS

A partir del 16 al 16 de mayo del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

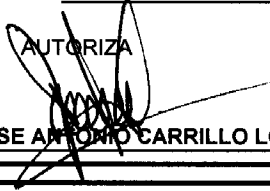

LIC. JOSE ANTONIO GARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	MAYO	2017
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 16 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE MAYO AL 16 DE MAYO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

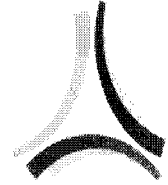
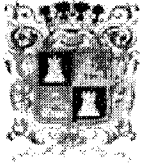
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/338/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONIA: LAZARO CARDENAS

A partir del 18 al 18 de mayo del presente año en 2017.

CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y ENTREGA DE CERTIFI

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



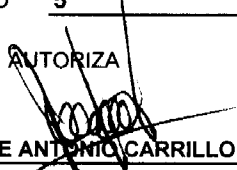

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	MAYO	2017
NUMERO:			5

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

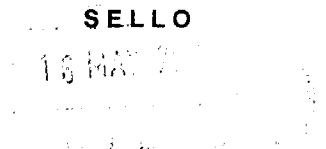
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 18 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE MAYO AL 18 DE MAYO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



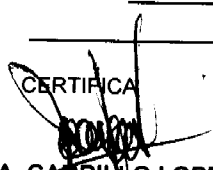
CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

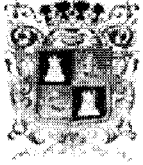
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

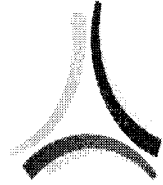
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/346/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA: LAS BRISAS.

A partir del 20 al 20 de mayo del presente año en 2017.

CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y ENTREGA DE CERTIFI

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	MAYO	2017
NUMERO:			6

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 20 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE MAYO AL 20 DE MAYO 20 17

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	5	2017
NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40596	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

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	Importa	TG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	23 de mayo 2017	\$ 90.00		Delegación a la col. Manguitos
		25 de mayo 2017	\$ 120.00		col. Cuauhtemoc cardenas
		26 de mayo 2017	\$ 90.00		Deleg. A la colonia Inv. Guerrero
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total		\$310.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados de la aplicación del mes pasado, así como la entrega de material didáctico para el seguimiento del educando.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

os para incorporación, así como la recepción de documentos, toma de fotografías y la búsqueda de usuarios inactivos y de baja para reincorporar

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 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
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	\$ 310.00					310.00
Col.	Manguitos					0.00
Col.	Cuauhtemoc Cardenas					0.00
Col.	Inv. Guerrero					0.00
TOTAL (23)						310.00

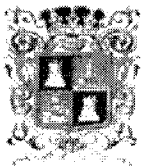
INFORMA
SR. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
Vo. Bo.

ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

(26)
AUTORIZA

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/354/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONIA: FOVISSTE.

A partir del 23 AL 23 de mayo del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, VISITAS A USUARIOS INACTIVOS

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	MAYO	2017
NUMERO:			7


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 23 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA 
 C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME 
 C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE MAYO AL 23 DE MAYO 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

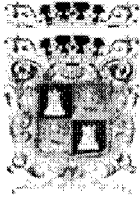
CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

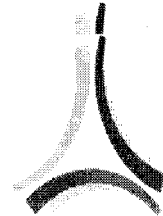
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/356/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA: CUAUHTEMOC CARDENAS.

A partir del 25 AL 25 de mayo del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, VISITAS A USUARIOS INACTIVOS

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



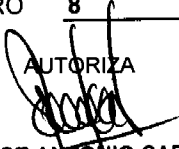

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	MAYO	2017
NUMERO:	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 25 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE MAYO AL 25 DE MAYO 20 17

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

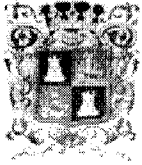
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

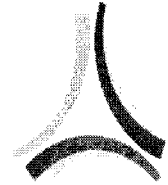
C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/360/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONIA: INVASION GUERRERO

A partir del 26 al 26 de mayo del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

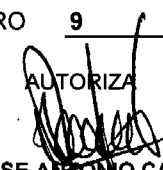
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	MAYO	2017
NUMERO:			9

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 26 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA 
 C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME 
 C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE MAYO AL 26 DE MAYO 20 17

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	5	2017
NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40596	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible		Lugar: Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importa	TG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	30 de mayo del 2017	\$ 240.00		Delegación a la col. Villaflores
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$240.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados de la aplicación del mes pasado, así como la entrega de material didáctico para el seguimiento del educando.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

os para incorporación, así como la recepción de documentos, toma de fotografías y la búsqueda de usuarios inactivos y de baja para reincorporar

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 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
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	\$ 240.00					240.00
Col.	Villaflores					0.00
Col.						0.00
Col.						0.00
TOTAL (23)						240.00

BR. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOÉ BRISA PALOMA SÁNCHEZ GONZÁLES
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/368/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 30 de mayo del 2017.

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COLONA: VILLAFLORES

A partir del 30 al 30 de mayo del presente año en 2017.

VISITA DOMICILIARIA A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	MAYO	2017
NUMERO:			10

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 30 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 DE MAYO AL 30 DE MAYO 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 31 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO