





#### Formato SAIG-04

#### INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		Ramo 33 FEDER	AL	AND THE RESIDENCE OF THE SAME				FECHA	
DEPENDENCIA O EN	TIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCAC	IÓN I	PARA LOS ADULTOS		DIA	MES		AÑO
FOLIO SOLICITUD				AAMAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA		31	5	5	2017
A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH									
NOMBRE	LEONO	R ISABEL MORENO CABALLERO		NO DE EMPLEADO	CARGO:				
PUESTO		TECNICO DOCENTE		40269			NICO DO		

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Vietico/Gesto	Transporte	Dies 21	Tipo de Ga (GC) Gas		(V) Vilitico (C) Combustible operativos y trab. de campo
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
Local	Terrestre	1o. AL 8 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
		9 AL 16 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
		17 AL 24 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
		25 AL 31 DE MAYO	\$375.00	GO	HCELCHAKAN -POMUCH
		Pasaje			
Federal		Puente y/o autopista			
		Total	\$1	,500.	00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ACREDITACION Y CERTIFICACION DE USUARIOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE RESULTADOS , ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y APOYO A ASESORES EN COMUNIDADES.

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 reuna 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 EINTEGRO

GA5TO	COMPROBANTE	FOLIO	PECHA	The state of the s	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO			1.50,50000000			
EROGACIONES COM	PROBADAS:	ng para sana na				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				RAMO XXXIII		
	**************************************			ONDO FAETA		
			MACCARCAMAC MICCORCIO WHICH COOK WO	"OPERADO"		
NO COMPROBADAS:			<u></u>			
REINTEGRO				2017	MONEY ON CONTAIN	
			month	- RFC	TOTAL DESTINO	IMPORTE
GASTO LUGAR DESTINO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	<b>317</b>	RAZON SOCIAL	INFORTE
mineral providential and the contract of the c	ATIVOS Y TRABAJOS	DE CAMPO EN AI	REAS RURAL	ES	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	**************************************
	SELLOS		lo. AL B			\$375.00
	SELLOS		9 AL 16			\$375.00
	SELLOS	t	17 AL 24			\$375.00
	SELLOS		25 AL 31			\$375.00
					TOTAL	\$ 1,500.00

INFORMA

LEONOR ESABEL MORENO CABALLERO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO GABRIELA DEAFRICADORE

ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. VESENIL FRAN

NOMBRE Y FIRMA

TITUTLAR DE LA D.M.







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 HECELCHAKAN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/40/2017 SAIG-01-A

## OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1o. De Mayo del 2017.

# C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

#### PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá	llevar a cabo la siguiente comisión:
POMUCH- POMUCH Y HOEL CHAKAN	

A partir del 1o. de Mayo al 8 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

RECOPILACION DE MODULOS PARA VINCULAR, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO Y VISITA A DOMICILIO A EDUCANDOS ACTIVOS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ** 

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2017



FECHA:	DIA	MES	AÑO	
	10.	5	2017	

ADSCRIPCION: 09 HECELCHAKAN	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 40	DE FECHA: 10. DE MAYO DEL 2017
AUTORIZA	CONFORME
1,000	Lun L. Much C
C. LIC. YESEN ACAB MAY	C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
CERTIFICO QUE LEONOR ISABEL MORI	ENO CABALLERO
HA PERMANEG STA CIUDAD O LOCALIDAD	
2C/92/3	
ELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SECRETARIA	
JUNTA MUNICIPA.	
POMUCH	Mardy (1+2 Stack 1888)
2015 - 2018	STORING OF THE CONTRACTOR OF T
	Secretaria de la H. Junta Municipal de Momocin
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CERTIFICO QUE EL C LEONOR ISABEL MORI	
HA PERMANECIDO FA CIUDAD O LOCALIDAD	DEL 3 DE 201 7
<b>4 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SECRETARIA	
H. JUNTA MUNICIPAL	
POMUCH	Nardy Vitz tech May
7045 7045	Berretaria de la Habunta Municipal de Comodi
30.00 Acres	
CERTIFICO QUE EL C.	ENO CABALLERO
HA PERMANECIDO EN DAD O LOCALIDAD	
THAT ENVIANCED BY THE PARTY OF	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PRESIDENCIA MUNICIPAL	( Month)
H. AYUNTAMIENTO	
CONSTITUCIONAL	
HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018	Federico Canche Kuk
2010 - 2010	Srio. Particular
,	, <u></u> ,
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE	MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LECARIO XXXI
ADSCRIPCION EL	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO FONDO FAET
	"OPERADO
CERTIFICA	CONFORME
<u></u>	2017
\ <b>\f</b> tr\	Luc de Muil a
C. LIC YESEN ACAB MAY	C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
NOMBRE Y FIRMA DE EDADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
NOWIGHE I FIRMA DELEGRADO MUNICIPAL	NOWBRE I FIRMA COMBIONADO





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 HECELCHAKAN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/41/2017 SAIG-01-A

#### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Mayo del 2017.

### C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

#### PRESENTE.

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

HECELCHAKAN- HECELCHAKAN Y POMUCH

A partir del 9 de Mayo al 16 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.
VISITA A LOS CIRCULOS DE ESTUDIO,APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA Y ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ** 

LIC. YESÉMACAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2017



EECHA:	DIA	MES	AÑO	
I LOITA.	9	5	2017	

ADSCRIPCION: 09 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 41	DE FECHA: 9 DE MAYO DEL 2017
AUTORIZA	Sum I Mary C
C. LIC. YESEVE CAB MAY	C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN EL LUDAD O LOCALIDAD DE	L 9 AL 9 DE 201 7
	1
PRESIDENCIA MUNICIPAL	CERTIFICA: NOMERE, FIRMA Y PUESTO
H. AYUNTAMIENTO	
CONSTITUCIONAL	
HECELCHAKAN, CAMP.	Federico Cenche tok
2015 - 2018	
2010	Julo. Port wolch
W water to	<u>'</u>
CERTIFICO QUE EL C. SONOR ISABEL MOREN	
HA PERMANECIDO EN EN LUDAD O LOCALIDAD DE	L 11 AL 12 DE 201 7
	1
SEEEO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PRESIDENCIA MUNICIPAL	( Lud
H. AYUNTAMIENTO	1-897
CONSTITUCIONAL	Fedurico Corche EUK
HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018	C' 0 1 1
£010 - 2010	
CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MOREN	OP CABALLERO
HA PERMANECIDO EN CUDAD O LOCALIDAD DE	L <b>15</b> AL <b>17</b> DE 201 <b>7</b>
E E TEL O	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
ECRETARIA	
JUNTA MUNICIPAL	Mardy Vita tech
POMUCH	scretaria de la H. Luda Minicipal del Pomuch
2015 - 2018	Cretaria Te la N. Linta Municipal del Tomuch
,	<b>= A</b>
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE MA	DE 2 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL DARAGE	ONO KIXABEL MORENO CABALLERO
FOND	FAETA
CEATINICA "ODE	RADO" CONFORME
7/11//	
1 6	017 June S. Mille C.
C. LIC. YESENIA CAB MAY	C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
MOINDRE ETIMINAMELLEGADO INDINICIPAL	NOMBRE 1 FIRMA COMISIONADO





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 HECELCHAKAN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/42/2017 SAIG-01-A

## OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Mayo del 2017.

# C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

#### PRESENTE.

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

A partir del 17 de Mayo al 24 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

APOYO A APLICACION DE EXAMENES, VISITA A COMUNIDAD TOMA DE FOTOS A LA INCORPORACION DEL PEC Y PROGRAMA REGULAR.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ** 

WIA CAB MAY

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA

I E E .

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2017



FECHA:	DIA	MES	AÑO	
	17	5	2017	

ADSCRIPCION: 09 HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** 42 DE FECHA: 17 DE MAYO DEL 2017 **AUTORIZA** CONFORME a L. Men o C. LIC. YESEMA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO CERTIFICO QUE EL C. CONOR ISABEL MORENO CABALERO HA PERMANECIDO EN ESTADAD O LOCALIDAD DEL 17 ΑL 18 DE 201 7 CERTIFICA: NOMBRE, RESIDENCIA MUNICIPAL IRMA Y PUESTO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018 CERTIFICO QUE EL CONTRO LE CONTRO LE CONTRO CABALLERO HA PERMANECIDO É UDAD O LOCALIDAD DEL 22 ΑL 22 DE 201 **7 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA JUNTA MUNICIPA POMUCH 2015 - 2018 CERTIFICO QUE EL CARRON ISABEL MORENO CABALLERO
HA PERMANECIDO EN CARRON DE LO LOCALIDAD DEL 23 24 DE 201 **7** CERTIFICA: NOMBRE JRMA Y PUESTO PRESIDENCIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP 2015 - 2018 CERTIFICAMOS QUE EL DIA DE 2 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMED NORENO CABALLERO ADSCRIPCION EL FONDO FAETA "OPERADO" **CERTIFICA** CONFORME

2017

C. LIC. YESENIA CAB MAY

NOMBRE Y FIRM CELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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 HECELCHAKAN Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/43/2017

SAIG-01-A

#### OFICIO DE COMISIÓN

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

### C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

#### PRESENTE.

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

POMUCH- HECELCHAKAN Y POMUCH

A partir del 25 de Mayo al 31 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

ENTREGA DE RESULTADOS, PROGRAMACION DE SEDES PARA LA PROXIMA APLICACIÓN DEL MES VINCULACION DE MODULOS Y REUNION CON ASESORES PARA LAS PROXIMAS ACTIVIDADES.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ** 

EEA

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

LIC. YESENIA CAB MAY

2017

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



FECHA:	DIA	MES	AÑO	
	25	5	2017	

ADSCRIPCION: 09 HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE COMISION NUMERO 43 DE FECHA: 25 DE MAYO DEL. 2017 AUTORIZ# CONFORME J. Mun P. C. NIA CAB MAY LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO CERTIFICO QUE EL C> SONOR ISABEL MORENO CABALLERO MÓDAD O LOCALIDAD DEL HA PERMANECIDO EN 25 DE 201 26 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** JECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018 CERTIFICO QUE EL C. COMPONISABEL MORENO CABALLERO HA PERMANECIDO EN LO PETIDO DE LOCALIDAD DEL 29 DE 201 **7** PRESIDENCIA MUNICIPAL , FIRMA Y PUESTO CERTIFICA: NOMBR H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018 CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORE TO CABOLERO EIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 31 DE 201 **7** RAMO XXXIII FONDO FAETACERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO "OPERADO JECRETARIA JUNTA MUNICIPAL 2017 **POMUCH** MAYO DE 201 7 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 31 DE CERTIFICAMOS QUE EL DIA

ADSCRIPCION EL

CERTIFICA

ST DE MAYO DE 201 7 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

C. LIC. YESENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO