

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	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		31	5	2017
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Vistivo/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	10. 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	HECELCHAKAN -POMUCH
		Pasaje			
Federal		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$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 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

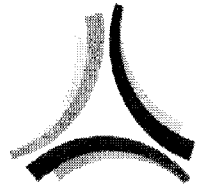
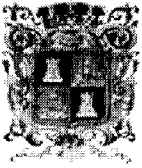
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
 <b>RAMO XXXIII</b> <b>FONDO FAETA</b> <b>"OPERADO"</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						<b>2017</b>
						<b>TOTAL DESTINO</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		10. AL 8			\$375.00
	SELLOS		9 AL 16			\$375.00
	SELLOS		17 AL 24			\$375.00
	SELLOS		25 AL 31			\$375.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 1,500.00</b>

INFORMA  
*Leonor Isabel Moreno Caballero*  
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

V. B. *[Firma]*  
GABRIELA BENAVIDES GARCIA  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA *[Firma]*  
D.C. YESENTE PEREZ MAY  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





“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

**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 HCELCHAKAN**

---

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

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

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESSENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**“OPERADO”**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1o.	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: 1o. DE MAYO DEL 2017

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1o. AL 2 DE 201 7

**SELLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardy Uitz Pech  
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 201 7

**SELLO SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardy Uitz Pech  
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 8 DE 201 7

**SELLO PRESIDENCIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

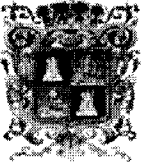
Federico Canche kuk  
 Srto. particular

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

C. LIC YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



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

**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. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**I E E A**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	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 CONFORME

C. LIC. YESEÑA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 201 7

SE LLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Federico Canche fuk  
Srio. particular

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 12 DE 201 7

SE LLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Federico Canche fuk  
Srio. particular

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 17 DE 201 7

SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardy Uitz Pech  
Secretaria de la H. Junta Municipal del Pomuch

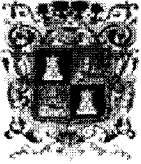
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE **J E E A** MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII DEL MORENO CABALLERO

**FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

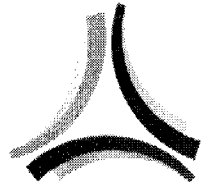
CERTIFICA CONFORME

C. LIC. YESEÑA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



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

**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.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**I E E A**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

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

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 18 DE 201 7

**SECRETARIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Federico Canche kuk  
Sid. particular

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 201 7

**SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardy Yitz Pech  
Secretaria de H. Junta Municipal de Comuch

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 24 DE 201 7

**PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Federico Canche kuk  
Sid. particular

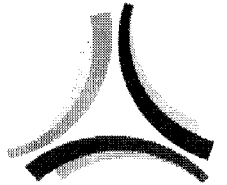
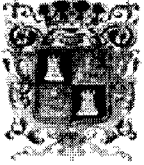
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE **IEEA** MAYO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII ISABEL MORENO CABALLERO  
**FONDO FAETA**

CERTIFICA CONFORME

2017

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**"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

**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.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY                      2017**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

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**

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. **YESENIA CAB MAY** C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **25** AL **26** DE 201 **7**

SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**Nardy Uitz Pech**  
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **29** AL **29** DE 201 **7**

PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**Federico Canche K'uk**  
 Sio. particular

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **30** AL **31** DE 201 **7**

SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**Nardy Uitz Pech**  
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **31** DE **MAYO** DE 201 **7** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICA

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

CONFORME

C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO