



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	1,2,3,4,5	25	SEPTIEMBRE	2017

NOMBRE	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUC	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40597	TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viaje/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	1 AL 8	450	GO	DEL CAMPECHE - CASTAMAY
		9 AL 16	450	GO	DEL CAMPECHE - TIKINMUL
		18 AL 28	900	C	DEL CAMPECHE - SAN CAMILO
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total	1800		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DAR SEGUIMIENTO A LOS EDUCANDOS ACTIVOS Y CONTINUAR CON EL PROCESO DE REICORPORACION A POSIBLES USUARIOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE RESULTADOS, SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, ENTREGA DE RESULTADOS, APERTURA DE SEDES DE APLICACION DE EXAMENES EN LOCALIDADES RURALES Y URBANAS, ACOMPAÑAMIENTO A EVALUACIONES DE ALUMNOS DE ALFABETIZACION, REUNIONES DE BALANCE CON ASESORES Y DELEGADO.

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:						
	FACTURA	V11475	25/09/2017	ESPO70604HG0	ACION DE SERVICIOS LAS PALMAS S.ADE	\$1,012.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						1,012.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		06-09/2017		TIKINMUL	100.00
	SELLO		06/09/2017		SAN CAMILO	100.00
	SELLO		13/09/2017		TIKINMUL	100.00
	SELLO		13/09/2017		SAN CAMILO	100.00
	SELLO		17/09/2017		TIKINMUL	100.00
	SELLO		17/09/2017		SAN CAMILO	100.00
	SELLO		20/09/2017		TIKINMUL	100.00
	SELLO		20/09/2017		SAN CAMILO	100.00
	SELLO		21/09/2017		CASTAMAY	100.00
						\$900

INFORMA

[Signature]

Co. Bo.

[Signature]

AUTORIZA

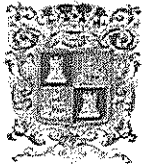
[Signature]

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUC
COMISIONADO

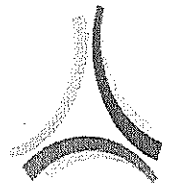
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
TITULAR DE LA D.M.





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

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/009/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

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

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO

6,13,17 Y 20 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO EN TIKINMUL Y CASTAMAY

SUPERVISION Y APOYO A CIRCULOS DE ESTUDIO, INCORPORACION, APERTURA DE SEDES DE EXAMENE

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM01/009/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO

21 DE SEPTIEMBRE EN CASTAMAY

VISITA A CIRCULO DE ESTUDIO, ENTREGA DE CERTIFICADO

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	09	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 6 De Septiembre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL _____ DE 201 7

SELO CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 Comisario Municipal de Ikinmul
 27/05/2016

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Luna Santos

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL _____ DE 201 7

SELO CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 Comisario Municipal de Ikinmul
 27/05/2016

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Luna Santos

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO

IEEA

RAMO XXIII
 FONDO FAETA
 "OPERATIVO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
			2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 13 De Septiembre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL _____ DE 201 7

SELO CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisario Municipal del Ikinmút
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Vera Santos

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL _____ DE 201 7

SELO CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisario Municipal del Ikinmút
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Vera Santos

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 200 _____ SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL

CERTIFICA _____ 2017 CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	09	2017
NUMERO:			

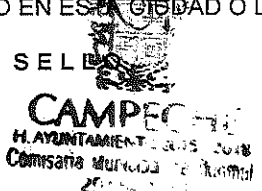
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17 De Septiembre 2017

AUTORIZA  CONFORME


C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL _____ DE 201 7

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Jose Luis Lopez Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL _____ DE 201 7

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Jose Luis Lopez Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE "OPERADO" DE 200 _____ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. D. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
			2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20 De Septiembre 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAWER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL _____ DE 201 7

SE LLO
 CAMPECH
 EL AYUNTAMIENTO 2015-2018
 COMISARIA MUNICIPAL DE TUCUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José Luis López SANCHEZ

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL _____ DE 201 7

SE LLO
 CAMPECH
 EL AYUNTAMIENTO 2015-2018
 COMISARIA MUNICIPAL DE TUCUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José Luis López SANCHEZ

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SE LLO
 I E E A

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO" DE 200 _____ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ 2017 CONFORME _____

C. FRANCISCO JAWER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	09	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 21/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL _____ DE 201 7

Comisariado Ejidal
CASAMAYO
 Mpio. de Campeche, Camp
 No. Reg. 04-002-1-00100
 2016-2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
German Nicolas Simal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE **RAMO XXIII FONDO FAETA DE 200 "OPERADO"** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ 2017 CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH