



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DEA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		25	8	2017

NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	40596	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	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)	03/08/17	\$ 80.00		Deleg. A Col. Framboyanes
		06/08/17	\$ 120.00		Deleg. A Nva. Esperanza
		12/08/17	\$ 100.00		Deleg. A Col. Aserradero
(X) (federal)		Pasaje			
		Fuente y/o autopista			
		Total		\$300.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

e resultados y material didáctico para seguimiento, toma de fotografías a los educandos, y recepción de documentos a los mismos para su incor

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

a alfabetización, así como la búsqueda de asesores nuevos para su incorporación al IEEA. Visita a educandos en sus domicilios que terminara

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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía ródmina. 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)						
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
						\$0.00
RAMO XXXII						
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
SELLOS	\$ 300.00					300.00
Champotón	Col. Framboyanes					0.00
Champotón	Col. Nva. Esperanza					0.00
Champotón	Col. Aserradero					0.00
TOTAL (23)						300.00

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

(25)
Vo. Bo.
ING. BRISA FLORES SANCHEZ GONZALES
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

(26)
AUTORIZA
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
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

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/539/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Agosto 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 Agosto 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

**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL**



**I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	AGOSTO	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: 03 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03 DE AGOSTO AL 03 DE AGOSTO 20 17

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. MARIA LUISA CRUZADA ORTEGÓN
COORDINADORA

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


ILEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE RAMO XXXII AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

2017

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

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/550/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Agosto 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 de 6 de Agosto 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

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 06 DE AGOSTO AL 06 DE AGOSTO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. MARIA LUISA CURMINA ORTEGA
COORDINADORA

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 AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL IEEA

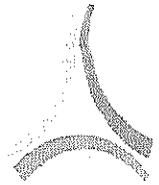
CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ "OPERADOR" C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



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/DM4/558/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. LAURA HAYDAR RIVERO

PRESENTE.

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

COLONIA. ASERRADERO

A partir del 12 al 12 de Agosto de Julio 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

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



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
	12	AGOSTO	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 AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. MARIA LUISA CURNINA BATEGÓN
COORDINADORA

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 13 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017