



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		26	6	2017

NOMBRE	Laura Haydar Rivero	NO DE EMPLEADO	40595	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
(Nacional)	(X) (Terrestre)	13/09/17	\$ 100.00		Delegación a la colonia Manguitos	
		15/09/17	\$ 140.00		Delegación a colonia Lázaro Cárdenas	
		18/09/17	\$ 80.00		Delegación a la Plaza Comunitaria	
(X) (federal)		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		<b>Total</b>	\$320.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

se resultados y material didáctico para seguimiento, toma de fotografías a los educandos, y recepción de documentos a los mismos para su incorp...

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

de 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 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.

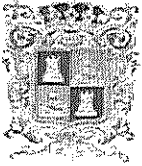
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						\$320.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
SELLOS	\$ 320.00					
Champotón	Col. Manguitos					320.00
Champotón	Col. Lázaro Cárdenas					0.00
Champotón	Plaza Comunitaria					0.00
						0.00
<b>TOTAL (23)</b>						<b>320.00</b>

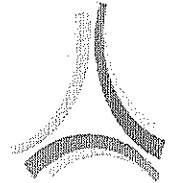
(25)  
Vo. Bo.  
*[Firma]*  
BR. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

(25)  
Vo. Bo.  
*[Firma]*  
INS. KRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

(26)  
AUTOR  
*[Firma]*  
LUC LORENZO 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

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/657/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Septiembre 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 13 al 13 de Septiembre 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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	SEPTIEMBRE	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: 13 DE SEPTIEMBRE 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 13 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE 2017

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Ing. María Arce Romera  
Secretaria Técnica

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  
 \_\_\_\_\_

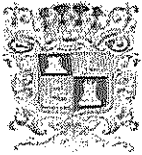
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

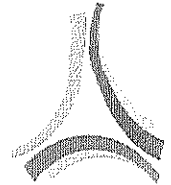
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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/DM4/664/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Septiembre 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 15 al 5 de Septiembre 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**



**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

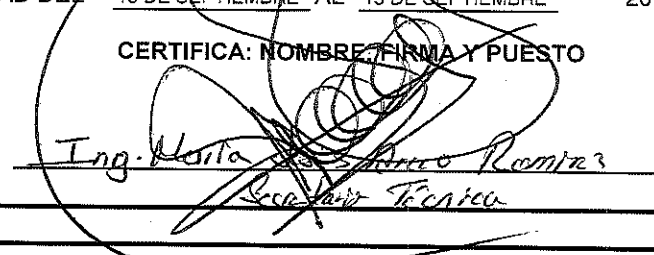
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

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 15 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE SEPTIEMBRE 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
Ing. Maria Soledad Romero  
Reservista Tecnica


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

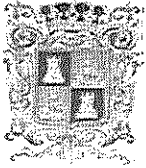
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE SEPTIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

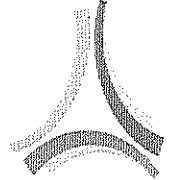
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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/DM4/670/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. LAURA HAYDAR RIVERO.**

**PRESENTE.**

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

A partir del 18 al 18 de Septiembre 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**



**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		6	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE 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 18 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 Ing. María Jesús Pineda Román  
 Secretaria Técnica

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 SEPTIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO