



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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		25	8	2017

NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO SOCIALE	40596	TECNICO DOCENTE

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Dias	2	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)	16/08/17	\$ 100.00		Deleg. A Col. Manguitos	
		18/08/17	\$ 150.00		Deleg. A Col. Lázaro Cárdenas	
					Pasaje	
					Puente y/o autopista	
(X) (federal)						
			Total	\$250.00		

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

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

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 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
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						\$250.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
SELLOS	\$ 250.00					250.00
Champotón	Col. Manguitos					0.00
Champotón	Col. Lázaro Cárdenas					0.00
Champotón						0.00
TOTAL (23)						\$250.00 \$ 250.00

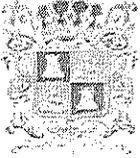
(25)
Yo. Bo.
INFORMA
BR. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
Yo. Bo.
ING. BRISA PAOLA SANCHEZ GONZALES
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

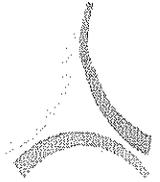
(26)
AUTORIZA
BR. LORENA GARCIA GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"





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/DM4/568/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 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. MANGUITOS.

A partir del 16 al 16 de Agosto 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL**

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	AGOSTO	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: 16 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 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. MARIA LUISA CUEMINA 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

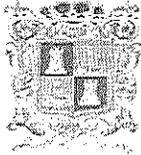
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

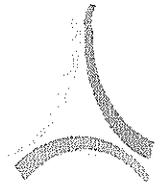
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII C.
 "ENDO FAETA
 OPERADO"

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/DM4/574/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 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. LAZARO CARDENAS.

A partir del 18 al 18 de Agosto 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 GARCÍA-GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	AGOSTO	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: 18 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 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. MARIA LUISA CUPMIA DELEGÓN
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 19 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

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

IEEA
 RAMO XXXIII C.
 ENDO FAETA
 OPERADO"

2017