



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	Ramo 33 FEDERAL ( 2 )	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	( 4 )	1	8	2017

NOMBRE	LORENA GARCIA GUTIERREZ	NO DE EMPLEADO	404447	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	01/08/2017	250		KESTE Y SIHOCHAC
		05/08/2017	225		KESTE Y SIHOCHAC
	(13)				(11)
		Pasaje			(11)
(12) (federal)		Puente y/o autopista			(11)
<b>Total</b>			\$	475.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LAS COLONIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LAS COLONIAS

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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	(19)					\$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>						<b>0.00</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	KESTE Y SIHOCHAC	01/08/2017				250.00
	KESTE Y SIHOCHAC	05/08/2017				225.00
						0.00
						0.00
<b>TOTAL (23)</b>						<b>475.00</b>

**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"  
 2017

INFORME

(25)  
 Vo. Bo.

(26)  
 AUTORIZA

LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

C.P. JOSE A. CHABLE POLANCO  
 NOMBRE FIRMA  
 JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

LIC. GILBERTO E. BRITO SILVA  
 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/DM4/540/2017  
SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 01 de Agosto del 2017.

**C. LORENA GARCIA GUTIERREZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
COMUNIDADES: KESTE, SIHOCHAC .

A partir del 1 al 1 de Agosto del presente año en 2017.

### ENTREGA DE RESULTADOS

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL**



**I E E A**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

*Keste y Sihochac*

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	AGOSTO	2017
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 COMISION NUMERO 1 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 01 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 DE AGOSTO AL 01 DE AGOSTO DE 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Mateo Gaspar Mateo*

CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Francisco Javier Chi Farfán*

CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*IEEA*

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE AGOSTO DE 2017 SE REINGORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO

CERTIFICA IEEA 2017 CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 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

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/561/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., 5 de Agosto del 2017.

**C. LORENA GARCIA GUTIERREZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de KESTE, SIHOCHAC .

A partir del 5 al 5 de Agosto del presente año en 2017.

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO PARA DAR SEGUIMIENTO.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL

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

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

*mateo y shochac*

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

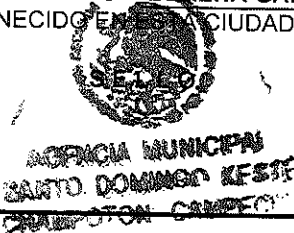
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 05 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA CONFORME

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE AGOSTO AL 05 DE AGOSTO DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Mateo Gaspar Mateo*


CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Francisco Javier del Fajón*

CERTIFICO QUE EL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA CONFORME

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ 2017 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

