



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------------------------|-------|-----|------|--|
| RAMO | Ramo 33 FEDERAL (2) | FECHA | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS | DIA | MES | AÑO | |
| FOLIO SOLICITUD | (4) | 7 | 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 | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | Lugar:Origen-Destino |
| (8) (Nacional) | (9) (Terrestre) | 07/08/2017 | 250 | | KESTE Y SIHOCHAC |
| | | 12/08/2017 | 225 | | KESTE Y SIHOCHAC |
| | (13) | | | | (11) |
| | | Pasaje | | | (11) |
| (12) (federal) | | Puente y/o autopista | | | (11) |
| Total | | | \$ | 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 ala 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: | | | | | | |
| | (19) | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| TOTAL DESTINO (22) | | | | | | 0.00 |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| SELLOS | KESTE Y SIHOCHAC | 07/08/2017 | | | | 250.00 |
| | KESTE Y SIHOCHAC | 12/08/2017 | | | | 225.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| TOTAL (23) | | | | | | 475.00 |

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017

INFORMA

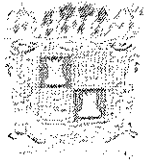
(25)
Vo. Bo.

(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/DM4/578/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 7 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 7 al 7 de Agosto del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORAS

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

Keste y Sihochac

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|--------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 7 | AGOSTO | 2017 |
| NUMERO: | | 3 | |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 07 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 07 DE AGOSTO AL 07 DE AGOSTO DE 2017


SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Mateo Gaspar y Mateo

OFICINA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO KESTÉ
 CHAMPOTÓN, CAMPECHE

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 Forján

COMISARIA EJIDAL
 DE SIHOCHAC
 APDO. CHAMPOTÓN, CAMPECHE
 C. No. 04 004 4 00026

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



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

2017

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL 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/DM4/593/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 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 12 al 12 de Agosto del presente año en 2017.

BRIGADA PARA INCORPORACION DE USUARIOS.

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

Keste y Shochac

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|--------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 12 | AGOSTO | 2017 |
| NUMERO: | | | 4 |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 12 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 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO DE 2017

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

mateo Gaspar mateo

AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO KESTI
 CHAMPOTON CAMPECHE

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Francisco Javier Chi Farfán

COMISARIA EJIDAL
 DE SHOCHAC
 P.O. CHAMPOTON, CAMPECHE
 EG. No. 04-004-1-00029

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

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