



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RJ3	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		4	11	2017
NOMBRE	LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40596	TECNICO DOCENTE	
LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE				

Tipo Viaje/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	YG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	04/11/17	\$ 150.00		Deleg. A col. Aserradero
		07/11/17	\$ 150.00		Deleg. A col. Nva. Esperanza
		10/11/17	\$ 150.00		Deleg. A col. Las Brisas
		Paseje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total	\$450.00		

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

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

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

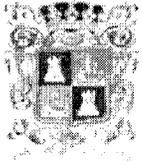
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						\$0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
SELLOS	\$ 460.00					450.00
Champotón	Col. Aserradero					0.00
Champotón	Col. Nva. Esperanza					0.00
Champotón	Col. Las Brisas					0.00
<b>TOTAL (23)</b>						450.00

INFORMA  
BR. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

(25)  
Vo. Bo.  
ING. BRISA TALOMA BANCHEZ GONZALES  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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





"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 33

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/780/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Noviembre 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 4 al 4 de Noviembre 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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			1

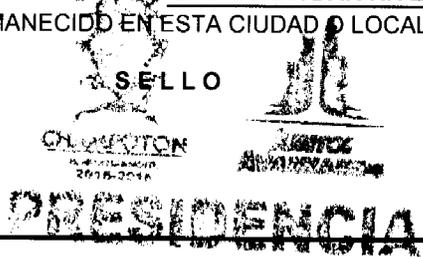
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

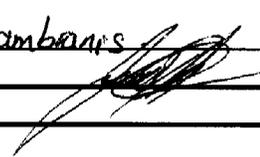
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 04 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 04 DE NOVIEMBRE AL 04 DE NOVIEMBRE 20 17

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los L Bernabe Combarros  
 Secretaria 

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

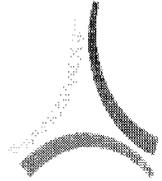
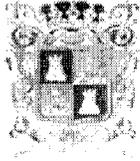
CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICO  CONFORME 

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



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Num. 2. entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 00 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/785/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 7 de Noviembre 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 7 al 7 de Noviembre 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**

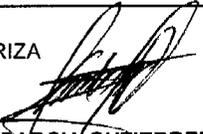
**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		2	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

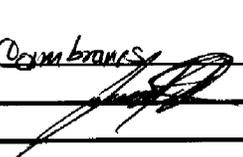
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 07 DE NOVIEMBRE AL 07 DE NOVIEMBRE 20 17

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los R. Bernabe Osimbones  
 Secretaria 

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

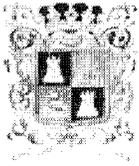
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE NOVIEMBRE 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



"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 00 34

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/796/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de Noviembre del 2017.

**C. LAURA HAYDAR RIVERO**

**PRESENTE.**

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

A partir del 10 al 10 de Noviembre 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 envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

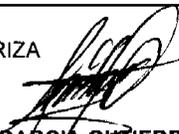
**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
**DELEGADA MUNICIPAL**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		3	

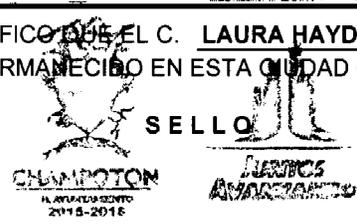
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

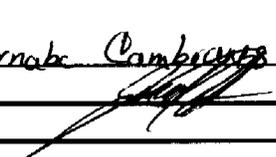
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 10 DE NOVIEMBRE AL 10 DE NOVIEMBRE 20 17

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los L. Bernabe Cambres  
 Secretaria 

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 11 DE NOVIEMBRE 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



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		13	11	2017

NOMBRE	Laura Haydar Rivero	NO DE EMPLEADO	40596	CARGO:	Tecnico docente
PUESTO	Tecnico docente				
LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE					

Tipo Viaje/Gasto		Transporte	Dias	3	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	YQ	Lugar-Origen-Destino	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	13/11/17	\$ 150.00		Deleg. A col. Manguitos	
		17/11/17	\$ 200.00		Deleg. A col. Lázaro Cárdenas	
		19/11/17	\$ 100.00		Deleg. A Plaza Comunitaria	
(X) (federal)		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
			<b>Total</b>	\$450.00		

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 a IEEA. Visita a educandos en sus domicilios que terminare...

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 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.

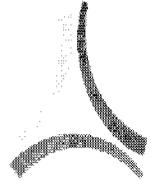
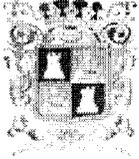
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$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>\$450.00</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
SELLOS	\$ 450.00					450.00
Champotón	Col. Manguitos					0.00
Champotón	Col. Lázaro Cárdenas					0.00
Champotón	Plaza Comunitaria					0.00
<b>TOTAL (23)</b>						<b>450.00</b>

INFORMA  
BR. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

(25)  
G. Bo.  
INA. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

(26)  
AUTOR  
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.



"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/DM4/801/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Noviembre 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 Noviembre 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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

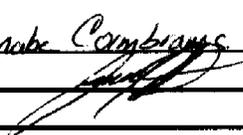
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 NOVIEMBRE AL 13 DE NOVIEMBRE 20 17

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los R. Becerra Combianas  
 Secretario 

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

\_\_\_\_\_

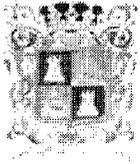
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 33

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/807/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Noviembre 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 17 al 17 de Noviembre 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
	17	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		5	

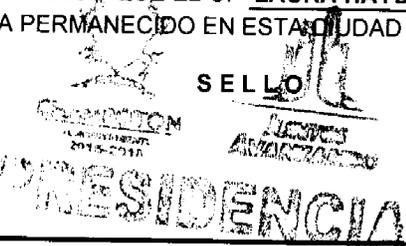
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

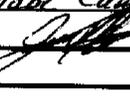
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 17 DE NOVIEMBRE AL 17 DE NOVIEMBRE 20 17

 **SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los L. Becerra Cambiarias  
 Secretaria 

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

\_\_\_\_\_

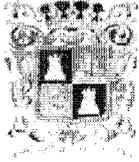
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Num. 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/DM4/817/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de Noviembre del 2017.

**C. LAURA RAYDAR RIVERO.**

**PRESENTE.**

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

A partir del 19 al 19 de Noviembre del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S

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
	19	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			6

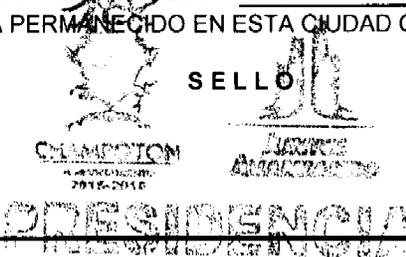
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

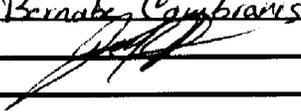
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 19 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 19 DE NOVIEMBRE AL 19 DE NOVIEMBRE 20 17

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los L. Bernabez Cambranos  
 Secretaria 

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 20 DE NOVIEMBRE 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



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		22	11	2017

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

LUGAR: CHAMPOTON, CAMPECHE

Tipo Muestra/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible		Lugar-Origen-Destino
			(GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	YG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	22/11/17	\$ 50.00		Deleg. A Plaza Comunitaria
		24/11/17	\$100.00		Deleg. A col. Invasión Guerrero
		26/11/17	\$ 50.00		Deleg. A Col. Cuauhtémoc Cárdenas
		Pasejo			
		Puentes y/o autopista			
(X) (federal)					
Total			\$450.00		

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 incorporación.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

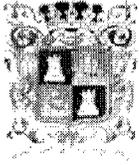
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						
<b>LUGAR DESTINO</b>						
SELLOS	\$ 200.00					200.00
Champotón	Plaza Comunitaria					0.00
Champotón	Col. Invasión Guerrero					0.00
Champotón	Col. Cuauhtémoc Cárdenas					0.00
<b>TOTAL (23)</b>						<b>200.00</b>

FORMA  
BR. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

(25)  
Yo, Sr.  
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALES  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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





"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/DM4/823/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de Noviembre 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 22 al 22 de Noviembre del presente año en 2017.

**VISITA DOMICILIARIA A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S**

---

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
	22	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

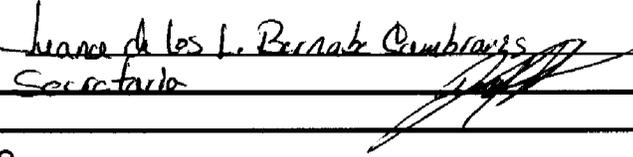
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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 22 DE NOVIEMBRE AL 22 DE NOVIEMBRE 20 17

 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Presidencia   
 Secretario

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE NOVIEMBRE 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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		8	

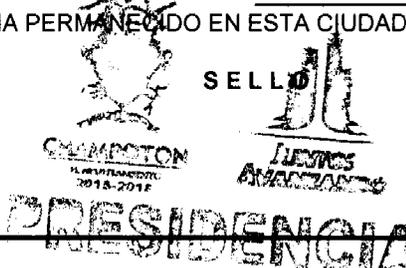
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 24 DE NOVIEMBRE 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 24 DE NOVIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE 2017

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana de los L. Benabre Cambrian  
 Secretaria

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

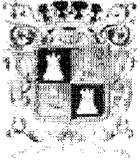
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

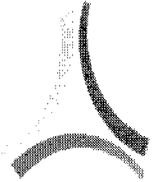
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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/DM4/844/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de Noviembre del 2017.

**C. LAURA HAYDAR RIVERO.**

**PRESENTE.**

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

COLONIA. CUAUHTEMOC CARDENAS.

A partir del 26 al 26 de Noviembre del presente año en 2017.

ENTREGA DE CERTIFICADOS.

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			9

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jyana de los L. Becerra Contreras  
 Secretario

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 27 DE NOVIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO