



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	1, 2, 3, 4	24	OCTUBRE	2017
NOMBRE PUESTO	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH TÉCNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO: TÉCNICO DOCENTE	
LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE				

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viajes (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	1 AL 11	750	C	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL
		12 AL 19	350	GO	DEL CAMPECHE - KOBEN
		20 AL 31	400	GO	DEL CAMPECHE - CERESO
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total	1500		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ASISTENCIA A LAS REUNIONES DE PROSPERA PARA LA PROMOCION Y DIFUCION DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO, AUNADO A LA POBLACION EN GENERAL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLENADO DE FORMATOS, TRAMITES DE DUPLICADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, CAMPAÑA DE INCORPORACIÓN, VOLANTEO, PERIFONEO, SENSIBILIZACION A USUARIOS INACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS, VISITAS GUIADAS A USUARIOS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION, PROGRAMACION DE SEDES, VERIFICACIÓN DE LIBROS A VARIOS CIRCULOS DE ESTUDIO, TOMA DE FOTOGRAFIAS

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 via 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:							
	FACTURA	51300	15/10/2017	ESG000418CS4	ESGES SA DE CV	\$150.00	
	FACTURA	w9846	22/10/2017	ESP070604HGO	ESTACION DE SERVICIOS LAS PALMAS S.A.DE C.V	\$150.00	
	FACTURA	V13010	22/10/2017	ESP070604HGO	ESTACION DE SERVICIOS LAS PALMAS S.A.DE C.V	\$157.20	
	FACTURA	51871	22/10/2017	ESG000418CS4	ESGES SA DE CV	\$300.00	
NO COMPROBADAS:							
REINTEGRO						757.20	
TOTAL DESTINO							
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
LUGAR DESTINO							
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES							
	SELLO		11/10/2017		CERESO	108.00	
	SELLO		12/10/2017		HAMPOLOL	108.00	
	SELLO		18/10/2017		CERESO	108.00	
	SELLO		19/10/2017		HAMPOLOL	108.00	
	SELLO		20/10/2017		KOBEN	108.00	
	SELLO		25/10/2017		HAMPOLOL	108.00	
	SELLO		25/10/2017		KOBEN	108.00	
2017						TOTAL	\$ 756.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

TEORICA
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

Vo. Bo.
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTÉS
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.





CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11/10/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Pro. Medina Luis Padilla

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAFIA
"OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

2017 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12/10/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH

E E A
 RAMO XXXIII
 C IDO F A E T A
 "OPERADO"
 2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18/10/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

Prore Nidia Celi Padilla

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

IEEA
 CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

FONDO FAETA "OPERADO" SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARGARITA GARCIA PECH**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19/10/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

I E E A

RAMO XXXIII
FONDO PARA LA "OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA GARCIA PECH**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

2017 SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA 20	MES 10	AÑO 2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20/10/2017

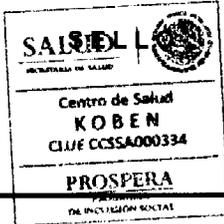
AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 201 7

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dra. Yalicia Rodríguez Tce



CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

"OPERADO" SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA
 C. _____
ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME
 C. _____
T.D. MARGARITA GARCIA PECH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFIRME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

I E E A

RAMO XXXII QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 FONDO FERIA HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7
 "OPERADO" SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____
 C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	<u>25</u>	<u>10</u>	<u>2017</u>
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 "CAMPECHE"

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE 201 7

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dra. Yalía Rodríguez



CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO XXXIII FONDO PAETA "OPERADO" 2017

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE octubre DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. T.D. MARGARITA GARCIA PECH



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**Num. Oficio OFICIO/IEEA/DMO2/001/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp., a 2 octubre del 2017.

C. MARGARITA GARCIA PECH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: del 2 al 6 del presente.

Plaza Durango: confirmacion de modulos de usuarios de los asesores, impresión de resultados del cereso

Mapos en Koben, 4,5 y 6 de octubre, reunión con titulares para promover el servicio del I.E.E.A.

Cereso; entrega de resultadados y confirmacion de módulos. Entrega de libros.

Koben y Hampolol: Entrega de resultados de módulos, toma de fotos a usuarios

Colonia minas: Visita a usuarios del programa prospera, recepcion de documentos.

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

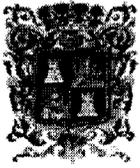
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ.


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**Num. Oficio OFICIO/IEEA/DMO2/002/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp., a **9 octubre** del 2017.

C. MARGARITA GARCIA PECH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: del **9 al 13** del presente.

Hampolol: Reunión contitulares del programa prospera. 11,12 y 13.

cereso: visita a circulos de estudios en centro de insecion social, verificacion de libros.

koben: Recepcion de documentos de los usuarios para dar de alta.

plaza Durango. Verificacion de documentos, confirmacion de modulos, toma de fotos, en de certificados.

Colonia minas, plan chac y nachi- cocom, Visita a usuarios del programa prospera, recepcion de documentos.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ.
DELEGADO MUNICIPAL.


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**Num. Oficio OFICIO/IEEA/DMO2/003/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp., a **16 octubre** del 2017.

C. MARGARITA GARCIA PECH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: del **16 al 20** del presente.

Cereso: supervicion de la aplicación de exámenes a internos, verifiacion de modulos y cial pára la aplicacion.

Hampolol: Recepcion de documentos del programa propera titulares y toma de fotos.

Plan chac y nachi com-com traslato de ducandos para aplicación del pec.

Plaza Durango: recepción de documentos, toma de fotos, llenado de formateria, registro educandos.

koben: visita a educandos de alfabetizacion que no quieren continuar estudiando.

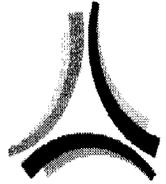
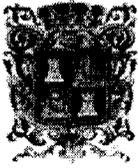
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.


AUTORIZÓ
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ.
DELEGADO MUNICIPAL.


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**Num. Oficio OFICIO/IEEA/DMO2/004/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp., a **23 octubre** del 2017.

C. MARGARITA GARCIA PECH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: del **23 al 31** del presente.

plaza Durango: campaña de aplicación del pec y mevyt. Incorporación de usuarios y reincorporación, aplicación de formativas de alfabetización, llenado de registro, toma de fotos.

Hampolol: Aplicación de evaluación del pec. Usuarios de prospera y titulares.

**Plan chac y nachí com-com entrega de resultados de evaluación del pec. "reunión con v
Cereso: Entrega de resultados a internos y asesores avance académicos para confirmar módulos**

koben: entrega de resultados del pec y mevyt.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.


AUTORIZÓ
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ.
DELEGADO MUNICIPAL.


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017