



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	Deleg. A Col.	FECHA
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES AÑO
FOLIO SOLICITUD		3	4 2018

NOMBRE PUESTO	Laura Haydar Rivero TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40596	CARGO:	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
		03/04/18	\$ 200.00	GO	Deleg. A Col. Tierra y Libertad
		06/04/18	\$ 100.00	GO	Deleg. A Col. Nva. Esperanza
		10/04/18	\$ 150.00	GO	Deleg. A Col. Mirador 1
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$450.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CIÓN, TOMA DE FOTOGRAFIAS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, VISITA A USUARIOS INACTIVOS Y DE BAJA, SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, VISITA A EDUCANDO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

NUEVOS PARA SU INCORPORACION AL PROGRAMA MEVYT Y AL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION. ASI COMO LA ENTREGA MENSUAL DE CERTIFICADOS A EDUCANDOS QU

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:						\$450.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						450.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS						
03/04/18	Col. Tierra y Libertad					200.00
06/04/18	Col. Nva. Esperanza					100.00
10/04/18	Col. Mirador 1					150.00
						450.00

INFORMA  
LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

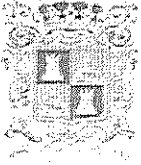
Vo. Bo.  
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
BR. LORENA GARCIA SUYERRE  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.

IIEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018





GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/214/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 03 de Abril del 2018.

**C. LAURA HAYDAR RIVERO**

**PRESENTE.**

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

**COLONIA: TIERRA Y LIBERTAD**

---

A partir del 03 al 03 de Abril del presente año en 2018.

**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



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

**2018**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	ABRIL	2018
NUMERO:			1

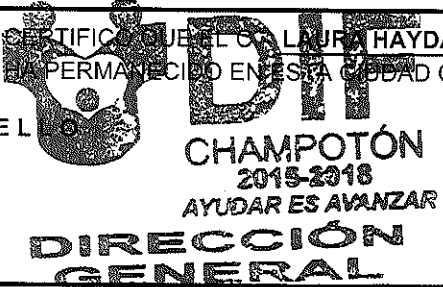
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 03 DE ABRIL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03 DE ABRIL AL 03 DE ABRIL 20 18

SELO  DIRECCIÓN GENERAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Lic David Gilberto Chong Alpuche  
Director Gral. DIF Mpal.

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 18

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 18

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_


CERTIFICA



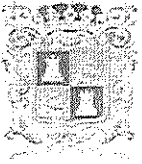
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

2018



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donald Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/222/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 06 de Abril del 2018.

**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 06 al 06 de Abril del presente año en 2018.

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



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

**2018**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	ABRIL	2018
NUMERO:			2

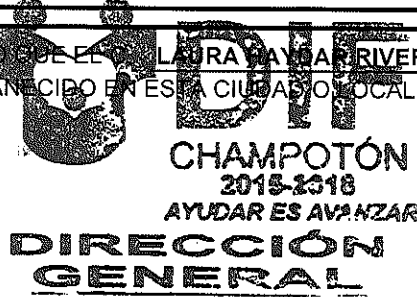
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 06 DE ABRIL 2018

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 06 DE ABRIL AL 06 DE ABRIL 2018


SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Lic. David. Gilberto Chong Aponte  
Director Gral. DIF Mpal.



CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

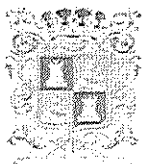
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE ABRIL DE 20 18 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  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"  
 2018



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/227/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de Abril del 2018.

**C. LAURA HAYDAR RIVERO**

**PRESENTE.**

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

A partir del 10 al 10 de Abril del presente año en 2018.

CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y 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



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

2018

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

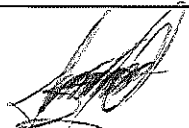



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	ABRIL	2018
NUMERO:			3

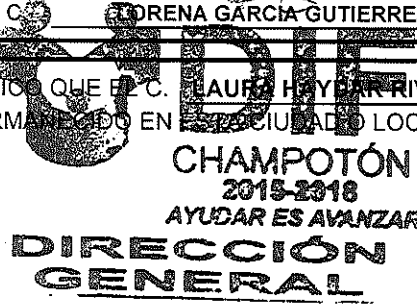
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 10 DE ABRIL 2018

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 ABRIL AL 10 DE ABRIL 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Lic. David Gilberto Chong Alpoche  
Director Gral. DIF Mpal.

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 20 18 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