



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		31	5	2018

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	40269	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUERTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Días	21		Tipo de Gasto: (V) Viajico (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
Local	Terrestre	DEL 2 AL 9 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH	
		DEL 10 AL 16 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH	
		DEL 17 AL 23 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH	
		DEL 24 AL 31 DE MAYO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
Federal		<b>Total</b>			\$1,500.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DE CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS A LOS USURIOS QUE CONCLUYERON EL NIVEL CORESPONDIENTE , PROMOVER LA PARTICIPACION PARA LA CERTIFICACION DE ES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A USUARIOS EN ATENCION, VISITA A USUARIOS INACTIVOS DE ALFA, APOYO A ASESOPRES Y PROMOTOR, APOYO A PLAZA COMUNITARIA.

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

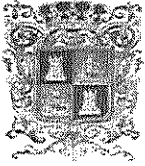
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>IEEA</b>						
<b>RAMO XXXIII</b>						
<b>FONDO FAETA</b>						
<b>OPERADO</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
<b>TOTAL DESTINO</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		2 AL 9		2018	\$375.00
	SELLOS		10 AL 16			\$375.00
	SELLOS		17 AL 23			\$375.00
	SELLOS		24 AL 31			\$375.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$1,500.00</b>

INFORMA  
  
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

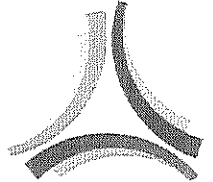
V. O.  
  
GABRIELA SORIANO  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
LIC. YESENIA CABALLERO  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





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 Prolongacion Allende s/n . entre Av. Luis Donald Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche

Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/43/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 De Mayo del 2018.

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

**POMUCH - HECELCHAKAN - HCECELCHAKAN**

---

A partir del 2 de Mayo al 9 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

**ENTREGA DE SOLICITUDES A LOS ASESORRES , VISITA A USUARIOS EN ATENCION EN DOMICILIOS**

**TOMA DE FOTOS Y RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA LA INCORPORACION.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



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

2018

  
**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



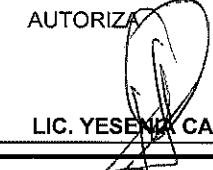

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	5	2018


ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 COMISION NUMERO 43 DE FECHA: 2. MAYO DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 3 DE 2018

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis Jurado E.   
 Auxiliar de Secretaria.


CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 7 DE 2018

  
 SELLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
FEDERICO CANCHE KUK  
 Secretario Particular.

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2018



  
 SELLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
FEDERICO CANCHE KUK   
 Srto. particular

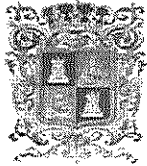
RAMO XXXII  
FONDO FAETA  
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPO A SU COMISIONADO  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

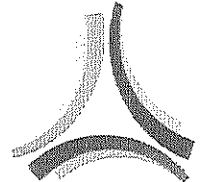
2018

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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 Prolongacion Allende s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche

Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/44 /2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

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

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

HECELCHAKAN - POMUCH - POMUCH

---

A partir del 10 de Mayo al 16 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

ENTREGA DE CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS, VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO.

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**I E E A**

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

**2018**



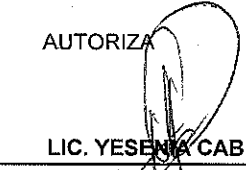
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

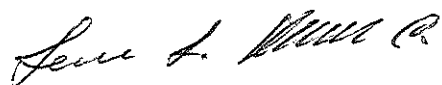
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	5	2018


ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 44 DE FECHA: 10 DE MAYO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 11 DE 2018

  
 SELLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Federico Canales KOK  
Srio. Particular


CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2018

  
 SELLO  
 SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis Jurado E.  
Auxiliar de Secretaria.

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 16 DE 2018

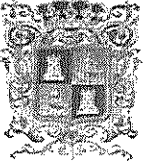
  
 SELLO  
 SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis Jurado G.  
Auxiliar de Secretaria. 

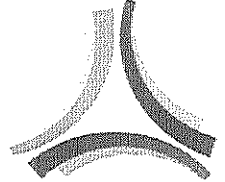
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 2018  
  
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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 Prolongacion Allende s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/45/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Mayo del 2018.

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

**POMUCH - HECELCHAKAN Y POMUCH**

---

A partir del 17 de Mayo al 23 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

**VISITA A USUARIOS INACTIVOS DE ALFA , INCORPORACION DE USUARIOS ALOS DIFFERENTES PROGRAMAS**

**APOYO A APLICACIÓN DE EXAMENES.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	5	2018

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 45 DE FECHA: 17 DE MAYO DEL 2018

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

**SELLO**  
 SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis Jurado E. [Firma]  
Auxiliar de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 21 DE 2018

**SELLO**  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
FEDERICO CANTHE KUK  
Srio. Particular

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 23 DE 2018

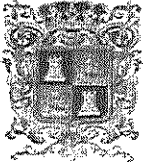
**SELLO**  
 SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis Jurado E. [Firma]  
Auxiliar de Secretaria

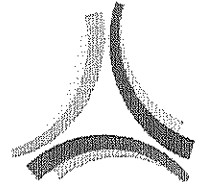
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE MAYO DEL 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO 2018  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**



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 Prolongacion Allende s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche

Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/46/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 de Mayo del 2018

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

HECELCHAKAN - POMUCH - HECELCHAKAN

---

A partir del 24 de Mayo al 31 de Mayo del presente año en la Ciudad de Campeche.

ENTREGA DE RESULTADOS, RECOLECCION DE MODULOS PARA CONFIRMAR , PROGRAMACION DE SEDES PARA LA APLICACIÓN DE EXAMENES.

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**I E E A**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**





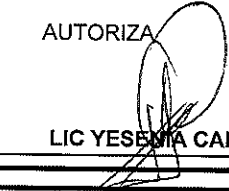
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

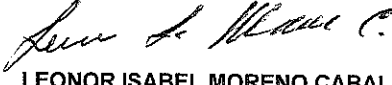
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	5	2018


ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 46 DE FECHA: 24 DE MAYO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LIC YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 25 DE 201 8

  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
FEDERICO CANCHE KUK  
Srio. Particular

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 29 DE 201 8

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Glades Sorado G.  
Auxiliar de Secretaria.

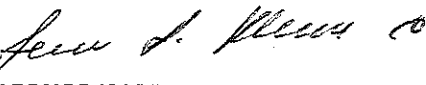
CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 31 DE 201 8

  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
FEDERICO CANCHE KUK  
Srio. Particular

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 31 DE MAYO DE 201 8 SE REINCORPORO A FONDO DE  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 2018  
  
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO