



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	597-605-610	11	9	2018

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viajico/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
		11/09/18	\$ 150.00	GO	Deleg. A Col. Mirador 2
		13/09/18	\$200.00	GO	Deleg. A Col. Inv. Guerrero
		17/09/18	\$ 100.00	GO	Deleg. A Plaza Comunitaria
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$450.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS, CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTOS PARA COMPLETAR EXPEDIENTES Y ENTREGA DE CERTIFICADOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR CERTIFICADOS Y BUSQUEDA DE ADULTOS PARA INCORPORAR, ASI COMO DE BAJAS E INACTIVOS PARA SEGUIR DANDOLES SU PROCESO HASTA SU CERTIFICACION

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. Excepcionando 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						

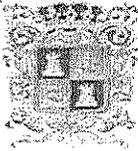
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS						
11/09/18	Colonia Mirador 2					150.00
13/09/18	Inv. Guerrero					200.00
17/09/18	Deleg. A Plaza Comunit.					100.00
						450.00

INFORMA
SR. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

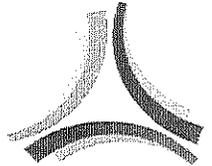
V. Bo.
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
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 Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luís 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/DM4/597/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Septiembre 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 II

A partir del 11 al 11 de Septiembre 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
	11	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE 2018

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE SEPTIEMBRE AL 11 DE SEPTIEMBRE 20 18

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Director Gral. DIF Mpal.
David G. Chong Alpuche

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII
FONDO FERIA
"OPERADO"

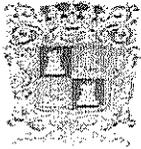
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

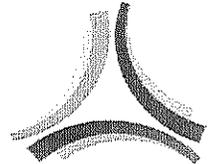
CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 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 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/DM4/605/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Septiembre del 2018.

C. LAURA HAYDAR RIVERO.

PRESENTE.

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

A partir del 13 al 13 de Septiembre del presente año en 2018.

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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	SEPTIEMBRE	2018
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: 13 DE SEPTIEMBRE 2018

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE 2018

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Director Gral. DIF MPal.
David G. Chong Alzate

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

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

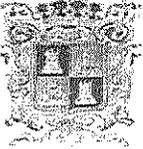
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

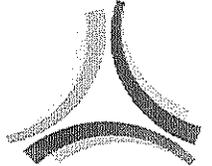
CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. LAURA HAYDAR RIVERO
 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 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/DM4/610/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam. 17 de Septiembre del 2018.

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 17 al 17 de Septiembre del presente año en 2018.

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



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	6		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 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 17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Director Gral. DIF Alpal.
David G. Choney Alpalto

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
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018 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