



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	8	2018

RAMO: Ramo 33 - EDUCACION
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: _____

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Dias	Tipo de Gasto: (V) Viatico (C) Combustible (GO) - Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar/Origen-Destino
			Importe	TG	
		3			
		Periodo			
		20/08/2018	\$ 400.00	GO	Deleg. A Ignacio Lopez Rayon y Moch-Cohuo
		23/08/2018	\$ 300.00	GO	Deleg. A Yohaltun
				GO	
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$ 700.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
 OR, ASI COMO LA ENTREGA DEL MATERIAL DIDACTICO PARA SU SEGUIMIENTO DEL EDUCANDO, RECEPCION DE DOCUMENTOS, TOMA DE FOTOGRAFIA Y BUSQUEDA DE USU

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
 ENTREGAR CERTIFICADOS SUPERVISAR SEDES DE APLICACION

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						700.00
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						700.00

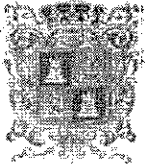
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELEOS						400.00
20/08/18	Rayon y Moch-Cohuo					300.00
23/08/18	Yohaltun					0.00

INFORMA
 LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

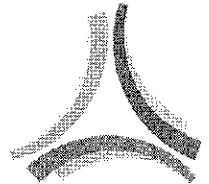
Vo. Bo.
 ING. ERICK BALDORA SANCHEZ GONZALEZ
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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

IEEA
 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 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/DM4/516/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam. 20 de Agosto 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 20 al 20 de Agosto 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
	20	Agosto	2018
NUMERO:			6

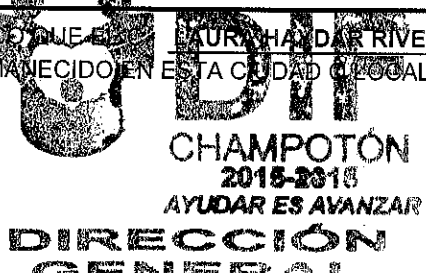

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 20 DE AGOSTO 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 20 DE AGOSTO AL 20 DE AGOSTO 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Director Gral. DIF MPal.
 DAVID G. CHONG ALVARADO

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 21 DE AGOSTO 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