



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL (2)
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	IEEA/DAD/2018

FECHA		
DIA	MES	AÑO
3	DICIEMBRE	2018

NOMBRE	GUADALUPE CABALLERO ALEJANDRO	NO DE EMPLEADO	(40450)	CARGO:	SECRETARIA COMITÉ DIRECTIVO SNTCA
PUESTO					

LOGAR:

Tipo	Clase	Días	(14)	Importe	Concepto
(8) Local	(9) Terrestre	28		500	IMI
		29		500	HAMPOLOL
		30		500	KOBEN
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(12) (federal)	TERRESTRE			\$ 1,500.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS ORGANIZADAS POR LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 02 CAMPECHE (EN LAS LOCALIDADES DE UAYAMÓN, MUCUYCHAKAN Y SAN ANTONIO). EN EL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN EN ZONAS RURALES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

APOYAR AL TECNICO DOCENTE INVITANDO A USUARIOS PARA INTEGRARSE AL PROGRAMA DE ALFABETIZACION.

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:						
	(19)			RAMO XXXIII		\$0.00
				FONDO FAETA		\$0.00
				"OPERADO"		\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
						2018
						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IMI	SELLO		28/11/2018		COMISARIA EJIDAL	500.00
HAMPOLOL	SELLO		29/11/2018		H. AYUNTAMIENTO	500.00
KOBEN	SELLO		30/11/2018		CONAFE, ESC. BENITO JUARES	500.00
						0.00
TOTAL (23)						1,500.00

INFORMA

GUADALUPE CABALLERO ALEJANDRO

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

DR. JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ POLANCO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	11	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **COORDINACION 02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA CONFIRMA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Noviembre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFIRMA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO 2018

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	11	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 DE 2018

SALUD
 Centro de Salud
IMI
 CLUE CESSA000305
PROSPERA
 PROGRAMA DE SALUD SOCIAL

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE noviembre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. _____
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. _____
GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO 2018

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	11	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

Abinael Cavich Teoc

Comisaría Ejidal
 HAMPOLOL
 Mpto. de Campeche, Camp
 No. Reg. 64-602-1-0007

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	11	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 201 8

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Comisaría Ejec.
 HAMPOLOL
 Mpio. de Campeche, Cam.
 No. Reg. 04-602-1-0001

Abimeal Cavich Tzec

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE noviembre DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO



IEEA

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	11	2018
NUMERO:			


ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA 

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME 

C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE 201 8

SE 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Francisco Esteban mao simon
agente municipal Kobon

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8


SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA 

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME 

C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

LEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	11	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE 2018

SE LO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Francisco Esteban mao Sima
agente municipal Koben

CERTIFICO QUE EL C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE noviembre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____
C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
C. GUADALUPE CONCEPCION CABALLERO ALEJANDRO


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018