



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

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

FECHA: _____
 DIA: 24 MES: ABRIL AÑO: 2019

NOMBRE: MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40474
 CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	8	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	1	400	GO	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL	
		4,9	200	GO	DEL CAMPECHE - KOBEN	
		12	200	GO	DEL CAMPECHE - CERESO	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
Total			800			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS A LAS USUARIOS QUE VAN A PRESENTAR EXAMEN, Y PROGRAMACION DE SEDES, CON APOYO DE ASESORES DE LA PLAZA. LLENADO DE REGISTROS TOMA DE FOTOS Y ENTREGA DE MATERIAL DIDCTICO PARA DAR SEGUIMIENTO ACADEMICO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BIRGADAS CON ASESORES DEL PROGRAMA JOVENES CONTRUYENDO EL FUTURO ASI COMO TAMBIEN TOMA DE FOTOS LLENADO DE REGISTROS A LA POBLACION OBJETIVO, ASI COMO PROMOVER LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL INSTITUTO.

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	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS:						
IEEA						
RAMO XXXIII						
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DESTINO 2019						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		01/04/2019		HAMPOLOL	200.00
	SELLOS		04/04/2019		IMI	200.00
	SELLOS		09/04/2019		CERESO	200.00
	SELLOS		12/04/2019		HAMPOLOL	200.00
						\$ 800.00

INFORMA
MARGARITA DEL C. GARCIA PECH
COMISIONADO

BO
LIC. JOSÉ MANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
Calle 24 de mayo con Alameda y 200m. E. en la zona 1, San Francisco de Campeche, Campeche, México.
Tel: (997) 814-0000. Fax: (997) 814-0001. Correo electrónico: ieea@ieea.gob.mx



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	04	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **COORDINACION 02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 01/04/19

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 AL 04/04 DE 2019

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

Centro de Estudios
HAMPOLOL
CUEG CCEGAC02020

PROSPERA
PROGRAMA
DE EDUCACION FORMAL

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 1 DE Abril DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	01	2019
NUMERO:			


ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 4/04/19

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4/04 DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE Abril DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	04	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

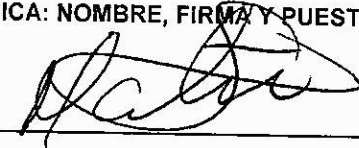
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: _____

AUTORIZA _____ CONFIRMA _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9/04 DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA
 CENTRO PENITENCIARIO SAN FCO. KOBEN

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Abril DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFIRMA _____

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	04	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12/04/19

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12/04 DE 2019

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Abril DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019