



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: []
 NOMBRE: MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40474
 CARGO: TECNICO DOCENTE
 FECHA: DIA 21 MES JUNIO AÑO 2019
 LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	5	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	2,7	400	GO	DEL CAMPECHE - CERESO	
		10, 11	200	GO	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL	
		18	200	GO	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL	
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 DIDACTICO 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
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS:
REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

TOTAL DESTINO

0.00

RAZON SOCIAL

IMPORTE

	SELLOS		02/06/2019		INI	160.00
	SELLOS		07/06/2019		HAMPOLOL	160.00
	SELLOS		10/06/2019	2019	CERESO	160.00
	SELLOS		11/06/2019		HAMPOLOL	160.00
	SELLOS		18/06/2019		CERESO	160.00

\$ 800.00

FORMA
[Signature]

V. BA
[Signature]

AUTORIZA
[Signature]

MARGARITA DEL C. GARCIA PECH
COMISIONADO

ING. JOSUE EMMANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	06	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 02/06/19

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 2 AL 2/ Junio DE 2019

SELLO
 compeche
 COMIDAD 20 RESARCELLO
 H. AYUNTAMIENTO
 Agencia Municipal

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Roberto Moo Balán

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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE Junio DE 2019 SE REINCORPO A SU ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2019

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	06	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: 7/06/19

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 7 AL 7/Junio DE 201 9

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

SECRETARIA DE SALUD Centro de Salud Tampolol Oportunidades

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE Junio DE 20 19 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
	10	06	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: 10/Junio/2019

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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10/Junio DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

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 10 DE Junio DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

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
	11	06	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: 11/ Junio/ 2019

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 11 AL 11/06 DE 2019

SE LLO 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

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 11 DE Junio 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
	18	06	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18/ Junio / 2019

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 18 AL 18/ Junio DE 201 9

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


 GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO PENITENCIARIO SAN FCO. KOBEH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Junio DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

 C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2019