

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33, FEDERAL
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
 POLIO SOLICITUD:

FECHA
 DIA: 24 MES: ABRIL AÑO: 2019

NOMBRE: ALICIA GUIJARRO GREAHM NO DE EMPLEADO: 40556 CARGO: TECNICO DOCENTE
 PUESTO:

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

LOCAL	TERRESTRE	NO. DE EMPLEADOS	VALOR UNITARIO	TOTAL	RAZÓN SOCIAL
		11	475	5225	DELG. CAMPECHE - KIKAB
		24	475	11400	DELG. CAMPECHE - NUEVO BENJAMO
FEDERAL	PASAJE Puente y/o autopista			950	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REDUCIR EL REZAGO EDUCATIVO MEDIANTE EL SEGUIMIENTO DEL PROCESO EDUCATIVO DE LOS EDUCANDOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTIR A LA APLICACIÓN DE EXAMENE, TOMA DE FOTOGRAFÍAS, RECARBAR INFORMACIÓN PARA INCORPORACIÓN, ENTREGA DE MODULOS, RESULTADOS.

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 reuna 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	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		11/04/2019		KIKAB	475.00
	SELLO		24/04/2019		NUEVO BENJAMO	475.00
SUBTOTAL						950.00
TOTAL						950.00

INFORMA

 ALICIA GUIJARRO GREAHM
 COMISIONADO

Vc. Bo.

 JOSE EMMANUEL MOO Y NOZ
 ADMINISTRATIVO DE LA S.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA



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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	04	2019
NUMERO:			



ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 10-04-2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 201 9

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

BENJAMIN HUCHIN OCHOA

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

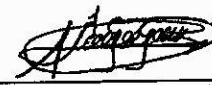
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE 04 DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICA 
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME 
 C. T.D. ALICIA GUIJARRO GREAHM


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 + "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

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

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12-04-2019

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 201 9

SELLO **compeche** AGENCIA MUNICIPAL NUEVO PENJAMO 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Armando Urtbe
Armando Urtbe Gomez

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE 04 DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICA _____
C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME _____
C. T.D. ALICIA GUIJARRO GREAHM "OPERADO"

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA

2019