

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
 FOLIO SOLICITUD: _____

| FECHA | | |
|-------|-------|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 25 | JULIO | 2019 |

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

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte | Días | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo | | |
|--------------------|--------------------|--------------|--|-----|---------------------------|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | Lugar:Origen-Destino |
| LOCAL | TERRESTRE | 14 | 325 | GO | DELG. CAMPECHE - LAURELES |
| | | 15 | 325 | GO | DELG. CAMPECHE - LAURELES |
| | | 16 | 300 | GO | DELG. CAMPECHE - LAURELES |
| FEDERAL | | | | | |
| | | | | | PASAJE |
| | | | | | Puente y/o autopista |
| | | Total | | 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, RECABAR 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 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 esta 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:

REINTEGRO

TOTAL DESTINO

\$0.00
 \$0.00
 0.00

| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|-------|-------------|-------|-------|-----|--------------|---------|
|-------|-------------|-------|-------|-----|--------------|---------|

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

| | | | | | | |
|-------|--|--|------------|--|----------|--------|
| SELLO | | | 14/07/2019 | | LAURELES | 325.00 |
| SELLO | | | 15/07/2019 | | LAURELES | 325.00 |
| SELLO | | | 16/07/2019 | | LAURELES | 300.00 |

SUBTOTAL

950.00

TOTAL

950.00

INFORMA

ALICIA GUIJARRO GREAHM
 COMISIONADO

Vo. Bo.

OSUE EMMA DEL MOO Y NOZ
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

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



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 | 07 | 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: 12 - Julio - 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 14 AL 14 - Julio DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 Julio DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 - Julio DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Julio DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICA _____ CONFORME _____
C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. T.D. ALICIA GUIJARRO GREAHM 2019

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"