



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	IEEA/DAD/ALM/119/2019	17	9	2019

NOMBRE	ELIZABET GARMA PUC	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	JEFE DE OFICINA	40540	RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO
LUGAR: (País, Estado, Ciudad) PALIZADA			

Clave de Gasto	Clave de Operativo	Período	Importe	IG	Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	09 Y 10/ SEPTIEMBRE/19	500.00	GO	CAMPECHE-EL JUNCAL
FEDERAL	X	11/SEPTIEMBRE/19	250.00	GO	CAMPECHE-RIVIERA SANTA ISABEL
		12/SEPTIEMBRE/19	250.00	GO	CAMPECHE-SANTA CRUZ-CAMPECHE
		Pasaje Puente y/o autopista			
Total			\$	1,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS DE INCORPORACIÓN ORGANIZADAS EN LAS LOCALIDADES DE EL JUNCAL, RIVIERA SANTA ISABEL Y SANTA CRUZ DE LA SUBDELEGACIÓN DE PALIZADA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PARA ASISTIR COMO APOYO Y VISITAR A LOS ADULTOS PARA INVITARLOS INSCRIBIRSE EN LOS NIVELES DE: ALFABETIZACION, PRIMARIA Y SECUNDARIA

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 de 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
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	(19)				<b>IEEA</b> <b>RAMO XXXIII</b> <b>FONDO FAETA</b> <b>"OPERADO"</b>	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						<b>0.00</b>
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS	09 Y 10			EL JUNCAL	500.00
	SELLOS	11			RIVIERA SANTA ISABEL	250.00
	SELLOS	12			SANTA CRUZ	250.00
<b>TOTAL (23)</b>						<b>1,000.00</b>

INFORMA

L.T.S ELIZABET GARMA PUC

NOMBRE Y FIRMA

(25)

(26)

AUTOLIA

LIC. ÁNGEL ANTONIO MUÑOZ ACEVEDO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	9	2019

ADSCRIPCION: ADMINISTRACION (ALMACEN)

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ELIZABET GARMA PUC (EL JUNCAL)  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 119 DE FECHA: 05/09/2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO C. ELIZABET GARMA PUC

CERTIFICO QUE EL C. ELIZABET GARMA PUC  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09-sep AL 10-sep DE 2019

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ibran Felipe Gomez Chan

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE 2019

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ibran Felipe Gomez Chan

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 SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE **IEEA**  
 ADSCRIPCION EL C. ELIZABET GARMA PUC **RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO 2019  
 RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES L.T.S. ELIZABET GARMA PUC  
 JEFÉ DE OFICINA



# INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

## FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	9	2019

ADSCRIPCION: ADMINISTRACION (ALMACÉN)

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ELIZABET GARMA PUC (RIVIERA STA. ISABEL) SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE COMISION NUMERO 118 DE FECHA: 05/09/2019

AUTORIZA C. LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO CONFORME C. ELIZABET GARMA PUC

CERTIFICO QUE EL C. ELIZABET GARMA PUC HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11-sep AL 11-sep DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Jefe del Carcereo de la ciudad de Ahau  
Delegado

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ 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 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ADSCRIPCION EL C. ELIZABET GARMA PUC

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

2019

C. LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
RESPONSABLE DE ALMACÉN Y SERVICIOS GRALES.

L.T.S. ELIZABET GARMA PUC  
JEFE DE OFICINA



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	9	2019

ADSCRIPCION: ADMINISTRACION (ALMACEN)

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ELIZABET GARMA PUC (SANTA CRUZ)  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 118 DE FECHA: 05/09/2019

AUTORIZA LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO CONFORME ELIZABET GARMA PUC

CERTIFICO QUE EL C. ELIZABET GARMA PUC  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12-sep AL 12-sep DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
crispin Jesus Cruz solana  
delegado

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 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 12 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ADSCRIPCION EL C. ELIZABET GARMA PUC



**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

C. LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERVICIOS GRALES.

C. ELIZABET GARMA PUC 2019  
JEFE DE OFICINA