

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO FEDERAL 33	FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	17
FOLIO SOLICITUD	412--417--421	MES	8
		AÑO	2019

NOMBRE	LIC. LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	40596	CARGO:	TECNICO DECENTRO
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Uso y/o Tipo/Gasto	Tránsito	Días	Tipo de Gasto: (A) Viajero (B) Comensal (C) Gastos de Operación y Trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TIG	Lugar-Origen-Destino
(Local)	(Terrestre)				
		12/08/2019	\$250.00	GO	Deleg. A Col. Linda Vista
		15/08/2019	\$200.00	GO	Deleg. A Col. Nva. Esperanza
		17/08/2019	\$200.00	GO	Deleg. A Col. La Cruz
(Federal)					
Total			\$650.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
APOYO DE BRIGADAS DE INCORPORACION DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE INICIAL, INTERMEDIO Y AVANZADO.-

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
APOYO DE BRIGADAS DE INCORPORACION DE LOS DIFERENTES PROG. DE INICIAL, INTERMEDIO Y AVANZADO.- (TOMA DE FOTOS Y RECEP. DE DOCUMENTOS.

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 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
						0.00
Col. Linda Vista	SELLOS		12/08/2019			250.00
Nva. Esperanza	SELLOS		15/08/2019			200.00
Col. La Cruz	SELLOS		17/08/2019			200.00
TOTAL						650.00

INFORMA
LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Yo, Sr.
ING. BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

AUTORIZA
BR. LORENA GARCIA SUTERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	AGOSTO	2019
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 412 DE FECHA: 12 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO 20 19

SELLO   **CONTIGO ES POSIBLE**
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Taide Elena Borges Pacheco Administrativo

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Lic. Laura Haydar Rivero

CERTIFICA 
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	AGOSTO	2019
NUMERO:			2

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 417 DE FECHA: 15 DE AGOSTO DEL 2019

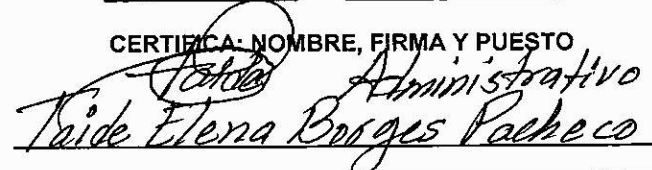
AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2019

 **SE LLO** **CONTIGO ES POSIBLE**
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Taidé Elena Borges Pacheco Administrativo

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

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

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

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Lic. Laura Haydar Rivero



CERTIFICA 
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

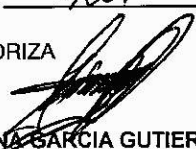
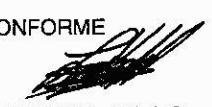


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	AGOSTO	2019
NUMERO:		3	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 421 DE FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DE 2019

 SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Talde Elena Borges Pacheco Administrativo

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 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 17 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Lic. Laura Haydar Rivero

CERTIFICA 
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"