



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: **Ramo 33 FEDERAL 4-2**  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: **INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS**  
 FOLIO SOLICITUD: **302-307**

FECHA  
 DIA: **25** MES: **7** AÑO: **2019**

NOMBRE PUESTO: **LIC. LAURA HAYDAR RIVERO**  
 NO DE EMPLEADO: **80596**  
 CARGO: **COMISIONADO**

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Vehículo/Gasto | Transporte      | Días                 | 2          | Tipo de Gasto: (A) Diarios (B) Compañías (C) Pasajes (D) Pasaje programado y trabajos de campo | Importe   | IS | Lugar/Origen Destino          |
|---------------------|-----------------|----------------------|------------|--|-----------|----|-------------------------------|
| (8) (LOCAL)         | (9) (Terrestre) | Período              | 22/07/2019 |  | \$ 250.00 | GO | Deleg. A Comunidad d Villamar |
|                     | (13)            |                      | 25/07/2019 |  | \$ 200.00 | GO | DELEG. A Col. Cristóbal Colón |
| (12) (federal)      |                 | Pasaje               |            |  |           |    |                               |
|                     |                 | Puente y/o autopista |            |  |           |    |                               |
|                     |                 |                      |            |  | \$ 450.00 |    |                               |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BUSQUEDA DE EDUCANDOS NUEVOS E INACTIVOS PARA SU INCORPORACION Y REINCORPORACION DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE MANEJA EL INSTITUTO.-

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RECEPCION DE DOCUMENTOS Y TOMA DE FOTOGRAFIAS A EDUCANDOS NUEVOS PARA SU INCORPORACION AL SISTEMA.

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       |
|--|-------------|-------|------------|-----|--------------|---------------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |              |               |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |            |     |              |               |
|  | (19)        |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
|  |             |       |            |     |              | \$0.00        |
| <b>NO COMPROBADAS: (20)</b>  |             |       |            |     |              |               |
| <b>REINTEGRO (21)</b>  |             |       |            |     |              |               |
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |              |               |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |            |     |              |               |
|  |             |       |            |     |              | 0.00          |
|  |             |       |            |     |              | 250.00        |
| Col. VILLAMAR  | SELLOS      |       | 22/07/2019 |     |              | 250.00        |
| Cristóbal Colón  | SELLOS      |       | 25/07/2019 |     |              | 200.00        |
| <b>TOTAL (23)</b>  |             |       |            |     |              | <b>450.00</b> |

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAE TA**  
**"OPERADO"**

(25)  
 FIRMA  
 LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

(25)  
 V. Bo.  
 FIRMA  
 INS. BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

(26)  
 AUTORIZA  
 FIRMA  
 BR. LORENA GARCIA SUZARRA  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |       |      |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES   | AÑO  |
|                         | 22  | JULIO | 2019 |
| NUMERO:                 |     |       | 6    |

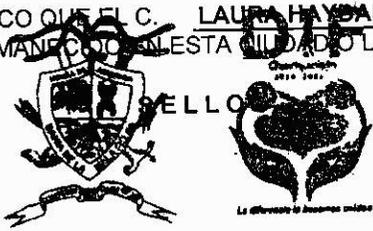
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 22 DE JULIO DEL 2019

AUTORIZA   
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME   
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE JULIO AL 22 DE JULIO DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Administrativo  
Naybi González Pérez

COORDINACION DE ASISTENCIA  
 SOCIAL Y MEDICA

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 22 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Laura Haydar Rivero RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA

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

CONFORME   
 C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO 2019  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |       |      |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES   | AÑO  |
|                         | 25  | JULIO | 2019 |
| NUMERO:                 |     |       | 7    |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 25 DE JULIO DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE JULIO AL 25 DE JULIO DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA, Y PUESTO  
Secretaria  
Virginia Jiménez Apilar

**DESARROLLO ECONOMICO**

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 26 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE **LEEA**  
 ADSCRIPCION EL C. Laura Haydar Rivero **RAMO XXXIII**  
 CERTIFICA  CONFORME  **FONDO FAETA**  
 C. BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO **"OPERADO"**  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019