



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		22	NOVIEMBRE	2019
NOMBRE	Alicia Guijarro GreaHM	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40556	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	2	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	9	475	GO	DELG. CAMPECHE - LAURELES	
		10	475	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 FOTOGRAFIAS, 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:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		09/11/2019		LAURELES	475.00
	SELLO		10/11/2019		LAURELES	475.00
SUBTOTAL						950.00
TOTAL						950.00

AUTORIZA
ALICIA GUIJARRO GREAHM
COMISIONADO

Vo. Bo.
JOSUE EMMANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
Calle Prolongación Allende, Núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
Tel. (01800) 6149530 y (01800) 8325773
<http://campeche.inea.gob.mx/>

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	11	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Alicia Guisayo Greahm
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1004/0001/2019 DE FECHA: 8-11-19

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]
 C. Francisco J. Reyes Lopez C. Alicia Guisayo Greahm

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 9 - Nov DE 20 19


SE LLO [Stamp: Campeche Ayuntamiento 2018-2021 Agencia Municipal LOS LAURELES] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Signature]
Karina Fabiola Juan Jimenez ✓
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 10 - Nov DE 20 19

SE LLO [Stamp: Campeche Ayuntamiento 2018-2021 Agencia Municipal LOS LAURELES] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Signature]
Karina Fabiola Juan Jimenez ✓
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 _____

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Nov DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL Alicia Guisayo Greahm "OPERADO" 2019

CERTIFICA [Signature] CONFORME [Signature]
 C. Francisco J. Reyes Lopez C. Alicia Guisayo Greahm
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO