



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
22	OCTUBRE	2019

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

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viajico/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		20	475	GO	DELG. CAMPECHE - SAN LUCIANO
			21	475	GO	DELG. CAMPECHE - SAN MIGUEL ALLENDE
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 ala 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

EROGACIONES COMPROBADAS:							
NO COMPROBADAS:							\$0.00
REINTEGRO							\$0.00
TOTAL DESTINO							0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
LUGAR DESTINO							
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES							
	SELLO		20/10/2019		SAN LUCIANO	475.00	
	SELLO		21/10/2019		SAN MIGUEL ALLENDE	475.00	
					SUBTOTAL	950.00	
					TOTAL	950.00	

INFORMA
[Signature]
ALICIA GUIJARRO GREAHM
COMISIONADO

Vq. Bo.
[Signature]
JOSUE EMMANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA
[Signature]
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 Colosia y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
Tel. (01800) 6149530 y (01800) 8325773
<http://campeche.inea.gob.mx/>



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	10	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: Coordinación de campos

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18- octubre - 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 20 AL 20- oct. DE 201 9

SELLO:

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marcos Santos Pastor
Agente Municipal.

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE octubre DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. ALICIA GUIJARRO GREAHM



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	10	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: Coordinacion de campo de

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18 - octubre - 2019

AUTORIZA
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME
 C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21-oct- DE 201 9

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Daniel Gomez Daporto

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 9

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE octubre DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ALICIA GUIJARRO GREAHM

CERTIFICA
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME
 C. T.D. ALICIA GUIJARRO GREAHM