



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	580--586--592

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	12	2019

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Servicio	Tipo de Gasto	Día	Importe	IG	Lugar Origen-Destino
Local	Terrestre	11/12/2019	\$ 150.00	GO	Deleg. A col. Nva. Esperanza
		17/12/2019	\$ 150.00	GO	Deleg. A col. Cristóbal Colón
		20/12/2019	\$ 150.00	GO	Deleg. A Col. La Cruz
Federal	PASAJE Puente y/o autopista				
			<b>Total</b>		\$450.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BUSQUEDA DE EDUCANDOS NUEVOS PARA SU INCORPORACION, TOMA DE FOTOGRAFIAS Y RECEPCION DE DOCUMENTOS.-

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RECEPCION DE DOCUMENTOS A EDUCANDOS DE NUEVO INGRESO Y TOMA DE FOTOGRAFIAS, ENTREGA DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS A EDUCANDOS QUE CONCLUYEN NIVEL.

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>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
						\$0.00
Col. Nva. Esperanza	SELLOS		11/12/2019			150.00
Col. Cristóbal Colón	SELLOS		17/12/2019			150.00
Col. La Cruz	SELLOS		20/12/2019			150.00
<b>TOTAL</b>						<b>450.00</b>



*[Firma]*  
 LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

*[Firma]*  
 ING. BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

*[Firma]*  
 BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.

## INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



## CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	DICIEMBRE	2019
NUMERO:	3		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 580 DE FECHA: 11 DE DICIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZC. LAURA HAYDAR RIVEROCERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE 20 19

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**DIRECCION DE AREA**  
**CHAMPOTON**

*Dr. José Francisco Gutiérrez*

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE DICIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. LAURA HAYDAR RIVERO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**I E E A**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2019

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	DICIEMBRE	2019
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LAURA HAYDAR RIVERO**  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO **586** DE FECHA: **17 DE DICIEMBRE DEL 2019**

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. **LAURA HAYDAR RIVERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **17 DE DICIEMBRE** AL **17 DE DICIEMBRE** 20 **19**

**INPESTATAL**  
**CAMPECHE, CAMPECHE**  
 S E L L O JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**DIRECCION DE AREA**  
**CHAMPOTON**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**Dr. José Francisco Gutiérrez**


CERTIFICO QUE EL C. **LAURA HAYDAR RIVERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **LAURA HAYDAR RIVERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **18** DE **DICIEMBRE** DE 20 **19** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL **LAURA HAYDAR RIVERO**

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

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



**I E E A**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

2019

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	DICIEMBRE	2019
NUMERO:	5		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

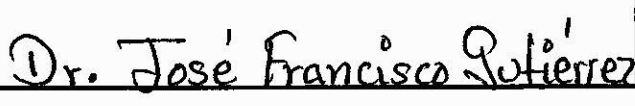
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 592 DE FECHA: 20 DE DICIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**DIRECCION DE AREA**  
**CHAMPOTON** 

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE DICIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. LAURA HAYDAR RIVERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**I E E A**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"