



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	
FDI O SOLICITUD		22	DICIEMBRE	2019	
NOMBRE PUESTO	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO: TECNICO DOCENTE		
		40474			

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	3, 4	167	GO	DEL CAMPECHE -IMI -CERESO
		6	167	GO	DEL CAMPECHE - HAMPOLOL
		9	200	GO	DEL CAMPECHE - CERESO
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			534		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS A LAS USUARIOS QUE VAN A PRESENTAR EXAMEN, Y PROGRAMACION DE SEDES, CON APOYO DE ASESORES DE LA PLAZA.LLENADO DE REGISTROS TOMA DE FOTOS Y ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO PARA DAR SEGUIMIENTO ACADEMICO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE FORMATOS, TRAMITES DE DUPLICADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, CAMPAÑA DE ALFABETIZACION, VOLANTEO, PERIFONEO, SENSIBILIZACION A USUARIOS INACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS, VISITAS GUIADAS A USUARIOS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION, PROGRAMACION DE SEDES, VERIFICACION DE LIBROS A VARIOS CIRCULOS DE ESTUDIO, TOMA DE FOTOGRAFIAS

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.

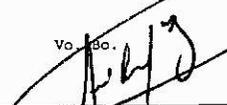
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

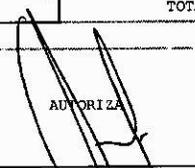
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						\$ -

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		03/12/2019		IMI	130.00
	SELLO		04/12/2019		CERESO	117.00
	SELLO		06/12/2019		HAMPOLOL	150.00
	SELLO		09/12/2019		CERESO	117.00
TOTAL DESTINO						534.00


IEEA
 RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
 2019


 MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 COMISIONADO

Vo. So.

 LIC. JESSE EMMANUEL MOO Y NOZ
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	12	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/001/2019 DE FECHA: 2/12/2019

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3/12 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE Diciembre DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Margarita del Carmen Garcia Pech

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	12	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **COORDINACION 02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DMO2/001/2019 DE FECHA: 2/12/2019

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4/12 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Op. ra. SO
Pro. Lidia del S. Luis Padilla

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE dicembre DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Margarita del Carmen Garcia Pech. **RAMO XXXIII**
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH 2019





Hampol(s)

ANEXO No. _____

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	12	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DMOZ/002/2019 DE FECHA: 8/12/2019

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 12 DE 2019

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA DE SALUD
 Centro de Salud
Hampol
 Operaciones

SECRETARIA DE SALUD
 Centro de Salud
Hampol
 Operaciones

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
 2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	12	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **COORDINACION 02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO TEEA/DMOZ/003/2019 DE FECHA: 6/12/2019

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9/12 DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Pro. Lidia del S. Luis Padilla

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
CIUDAD DE SAN FRANCISCO K'OOHEN

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Diciembre DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2019