



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	IEEA/UCD/119/2019	18	10	2019

NOMBRE	Martín Elías Chávez Saravia	NO DE EMPLEADO	40516	CARGO:	Resp. de los Proyectos SEMS, CNC, CONAFE
PUESTO	Técnico Docente				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MÉXICO, CAMPECHE, HOPELCHÉN, UKUM, XMAHÉN, SAHCAHCHÉN E ICH-EK.

Tipo Medio/CARGO	Clase/Presupuestal	Días	Periodo	Tipo de Gasto: (Móvil/Acumulable)		Local/Origen/Destino
				Importe	TC	
LOCAL	TERRESTRE	4	14/10/2019	\$ 250.00	GO	CAMPECHE - BOLONCHÉN - HOPELCHÉN
			15/10/2020	\$ 250.00	GO	CAMPECHE - SUCTUC - HOPELCHÉN
			16/10/2020	\$ 250.00	GO	CAMPECHE - ICH-EK - HOPELCHÉN
			17/10/2021	\$ 250.00	GO	CAMPECHE - XCUPII - HOPELCHÉN
				\$ -		
				\$ -		
FEDERAL				\$ -		
			Pasaje	0		
			Puente y/o autopista	0		
Total				\$		1,000.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
 APOYAR EN LAS BRIGADAS DE INCORPORACIÓN ORGANIZADAS EN LAS DIVERSAS LOCALIDADES DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL DE HOPELCHÉN.

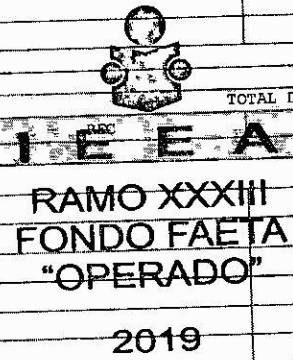
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
 DIFUSIÓN E INCORPORACIÓN DE ADULTOS PARA QUE INGRESEN A NUESTRO SISTEMA EDUCATIVO.

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
LUGAR DESTINO:						
EROGACIONES COMPROBADAS:						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						\$0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO:						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
BOLONCHÉN	SELLOS		14/10/2019		RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2019	\$ 250.00
SUCTUC	SELLOS		15/10/2019			\$ 250.00
ICH-EK	SELLOS		16/10/2019			\$ 250.00
XCUPII	SELLOS		17/10/2019			\$ -
						\$ -
TOTAL (22)						\$ 1,000.00



INFORMA

 MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA
 RESP. DE PROG. SEMS, CNC

AUTORIZA

 LIC. VERÓNICA DEL C. PÉREZ ROSADO
 COORDINADORA DE DELEGACIONES
 Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	10	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11 DE OCTUBRE 2019

AUTORIZA

 VERONICA PEREZ ROSADO

CONFORME

 C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA.

CERTIFICO QUE EL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 14 AL _____ 14 DE _____ 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Federico Castillo Naves

CERTIFICO QUE EL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 15 AL _____ 15 DE _____ 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marcos A. Paredes Aki

CERTIFICO QUE EL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 16 AL _____ 16 DE _____ 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marana Nah Naal
 Comisaria Municipal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARTIN CHAVEZ SARAVIA

TEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA

 C. VERONICA PEREZ ROSADO
 NADORA DE DELEGACIONES Y PROYECTOS ESTRATI

CONFORME

 C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
 2019



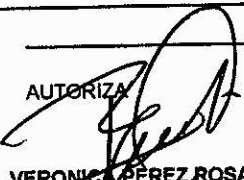
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

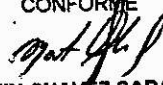
CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	10	2019
NUMERO:			

ADSCRIPCION: CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 11 DE OCTUBRE 2019


COMISION NUMERO _____

AUTORIZA 
 VERONICA PÉREZ ROSADO

CONFORME 
 C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA.

CERTIFICO QUE EL C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 17 AL _____ 17 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Julio César Lara Canto
 Director

SELO 

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


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELO

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARTIN CHAVEZ SARAVIA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

CERTIFICA 
 C. VERONICA PÉREZ ROSADO
 COORDINADORA DE DELEGACIONES Y PROYECTOS ESTRATEGICOS

CONFORME 
 C. MARTIN CHAVEZ SARAVIA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019