



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		20	FEBRERO	2020

NOMBRE	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH	NO DE EMPLEADO	40474	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	7,	300	GO	DEL. CAMPECHE -HAMPOLOL
		13, 17	300	GO	DEL. CAMPECHE-IMI- HAMPOLOL
		18, 19	200	GO	DEL. CAMPECHE - CERESO
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			800		

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 DIDCTICO PARA DAR SEGUIMIENTO ACADEMICO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLENADO 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 ALFABETIZACIÓN, PROGRAMACION DE SEDES, VERIFICACIÓN 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 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

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						
	SELLOS		7/02/2020		RAMO 33 FAETA	HAMPOLOL \$ 150.00
	SELLOS		13/02/2020		"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"	IMI \$ 100.00
	SELLOS		17/02/2020			HAMPOLOL \$ 150.00
	SELLOS		18/02/2020		"OPERADO"	CERESO \$ 200.00
	SELLOS		19/02/2020		2020	CERESO \$ 200.00
						\$ 800.00



INFORMA

MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH COMISIONADO

Vo. Bo.

LIC. 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 EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	18	02	2020
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 IGEN/DM 02/006/2020 DE FECHA: 19-02-2020

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 18 AL 18-02 DE 20 20
OFICIALIA DE PARTES

RECIBIDO 07/10 SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____
 FECHA 14/02/2020
 FIRMA [Firma]
 NOMBRE [Nombre]

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

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____
[Firma]

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO PENITENCIARIO SAN FCO. KOBEN

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Febrero DE: 20 20 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	02	2020
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 IEEAADM02/006/2020 DE FECHA: 19-02-2020

AUTORIZA CONFORME

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 SAN FRANCISCO RIOS

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19-02- DE 20 20

RECIBIDO OF. SEED CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 FECHA 10/02/2020
 FIRMA [Firma]
 NOMBRE [Nombre]

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO PENITENCIARIO QUINCY KOEHN

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Febrero DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA
C. [Firma]
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME
C. [Firma]
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2020



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	02	2020
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/DM 02/002/2020 DE FECHA: 6-07-2020 ✓

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 7 AL 7-02 DE 20 20 ✓

SALUD
 Centro de Salud
HAMPOLOL ✓
 Municipio Campeche
INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José Martín Escobar Novelo
 Universidad Autónoma
 de Campeche
 Médico General
 RGP. 1492380

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

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 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE Febrero DE: 20 20 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA CONFORME

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

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	02	2020
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/DMO2/001/2020 DE FECHA: 12-02-2020

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 13 AL 13-02 DE 20 20

SALUD
 Jurisdicción Sanitaria D1
 Centro de Salud
 IMI
 Municipio Campeche
INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Fatima Diaz S. [Firma]

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

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 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Febrero DE: 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia

CERTIFICA

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	14	02	2020
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/DMOD/005/2020 DE FECHA: 14-02-2020

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO 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 17 AL 17-02 DE 20 20

SALUD **Sello**
 Centro de Salud
 HAMPOLOL
 Municipio Campeche
INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José Martín Escobar Novelo
 Universidad Autónoma
 de Campeche
 Médico General
 RGP. 1492380

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

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 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Febrero DE: 20 20 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA

C. ING. FRANCISCO REYES LOPEZ

CONFORME

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020

COMPROBACION DE VIATICOS DE FEBRERO
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
MICRO-REGION 09



VERIFICACION ALUMNOS DE ALFABETIZACION EN EL CERESO.



APLICACION DE EXAMENES EN EL CERESO.



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2020