



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: 24 MES: AGOSTO AÑO: 2021
FOLIO SOLICITUD: 117, 128/136.	

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 (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	8-08-2021	200	GO	DEL. CAMPECHE - HAMPOLOL
		12-08-2021	200	GO	DEL. CAMPECHE - HAMPOLOL
		17-08-2021	200	GO	DEL. CAMPECHE - CERESO
		18-08-2021	200	GO	DEL. CAMPECHE - CERESO
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			800		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS A USUARIOS TERMINOS DE NIVEL, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, LLENADO DE REGISTROS TOMA DE FOTOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, LLENADO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOS ,PROGRAMACION DE SEDES, VISITAS A EDUCANDOS, TRASLADO DE USUARIOS A LAS SEDES DE APLICACIÓN, ENTREGA DE MATERIAL DE LIMPIEZA, TOMA DE EVIDENCIAS, ENTREGA DE MODULOS FALTANTES, VISITAS A ASESORES Y REUNION CON LOS MISMOS.VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DE LA PLAZA CERESO.

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. Excepcionando 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

	SELLO		08/08/2021		HAMPOLOL	200.00
	SELLO		12/08/2021		HAMPOLOL	200.00
	SELLO		17/08/2021		CERESO	200.00
	SELLO		18/08/2021		CERESO	200.00
TOTAL DESTINO						800.00

MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 COMISIONADO

LIC. ANGEL ANTONIO HEREDIA CAN
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"



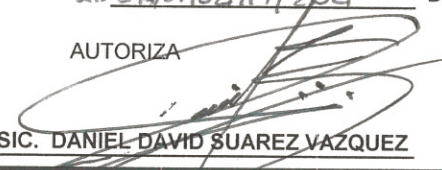
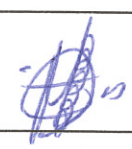
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	08	08	2021
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 IF E N D M 02 / 117 / 2021 DE FECHA: 6/08/2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 08 DE 20 21

 **SALUD** S E L L O
 Centro de Salud HAMPOLOL
 Municipio Campeche
 INDESALUD

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

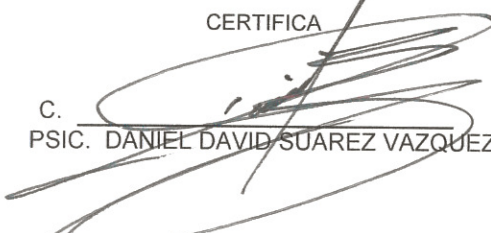
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

S E L L O 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 21

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


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE 08 DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ

CONFORME 

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

149223



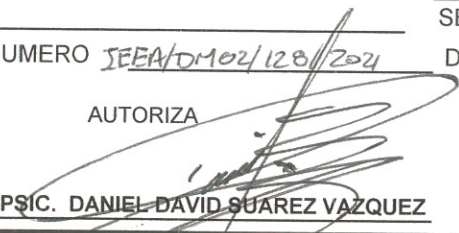
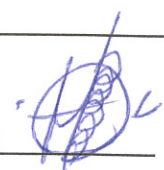
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	08	2021
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/DM02/120/2021 DE FECHA: 11/08/2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 / 08 DE 20 21

 **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

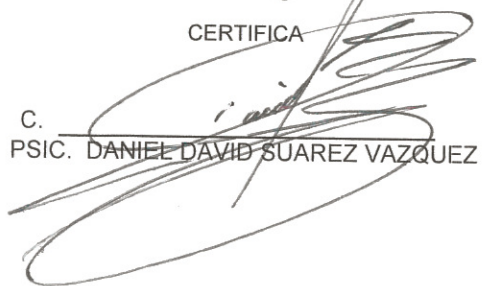
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

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 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE 08 DE: 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech

CERTIFICA 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ

CONFORME 

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH


IEEA
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
 2021

100221



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	08	2021
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 J.FEA/DM02/136/2021 DE FECHA: 16/08/2021

AUTORIZA CONFORME

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ 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 17/08 DE 20 21

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

GOBIERNO EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO PENITENCIARIO SAN FRANCISCO KOBEN

Hedra Cei Padilla [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

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 21

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE 08 DE: 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Margarita del Carmen Garcia Pech.

CERTIFICA

C. [Firma]
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ

CONFORME

C. [Firma]
 MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"
 2021

1000289





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	08	2021
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/DM02/136/2021 DE FECHA: 16/08/2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ 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 18/08 DE 20 21

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Pro. Lidia Celi Padilla

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA
 CENTRO DE ATENCION A VICTIMAS Y SERVICIOS SOCIALES
 FRANCISCO KOBEN

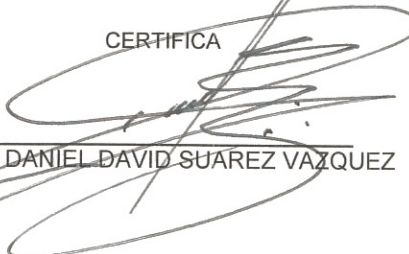
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

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 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Agosto DE: 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ

CONFORME 

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

000018