



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



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 DEL ESTADO DE CAMPECHE | DIA | MES | AÑO |
| FOLIO SOLICITUD | 250--253--258 | 16 | 11 | 2021 |

| | | | |
|--------|--------------------------|----------------|-----------------|
| NOMBRE | LIC. LAURA HAYDAR RIVERO | NO DE EMPLEADO | CARGO: |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | 40596 | TECNICO DOCENTE |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| 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) | 04/11/21 | \$ 400.00 | GO | CHAMPOTON A KESTE |
| | | 09/11/21 | \$350.00 | GO | CHAMPOTON A SIHOCHAC |
| | | 16/11/21 | \$ 400.00 | GO | CHAMPOTON A KESTE |
| | | PASAJE | | | |
| (Federal) | | Puente y/o autopista | | | |
| Total | | | \$ 1,150.00 | | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL MES DE OCTUBRE, ENTREGA DE MODULOS FALTANTES Y RECEP. DE DOCTOS. PARA INCORPORAR.-

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

NUEVOS PARA SU INCORPORACION .- REVISION DE LISTADOS DE MOD. FALTANTES PARA TRABAJAR LOS POSIBLES UCNS DE NOV. CURSO EN KESTE DE ASESORAS LLAMADO "P

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 reuna 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: | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| NO COMPROBADAS: | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| KESTE | SELLOS | | 04/11/2021 | | 2021 | 400.00 |
| SIHOCHAC | SELLOS | | 09/11/2021 | | | 350.00 |
| KESTE | SELLOS | | 16/11/2021 | | | 400.00 |
| TOTAL | | | | | | 1,150.00 |

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

INFORMA
LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vs. Bo.
ING. BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

AUTORIZA
BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

00081

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Coloso y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel (991) 8144034 / 8144038

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE



CERTIFICADO DE TRANSITO

| | | | |
|---------|-----|-----------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 4 | NOVIEMBRE | 2021 |
| NUMERO: | 1 | | |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 250 DE FECHA: 04 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE NOVIEMBRE AL 04 DE NOVIEMBRE 2021

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Handwritten signature]

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE NOVIEMBRE AL 04 DE NOVIEMBRE 2021

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gloria Carazón Cortés *[Handwritten signature]*

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE NOVIEMBRE DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EIC. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

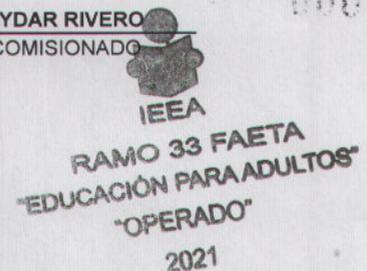
CERTIFICA

CONFORME

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

00079



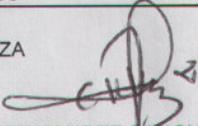
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 9 | NOVIEMBRE | 2021 |
| NUMERO: | 2 | | |

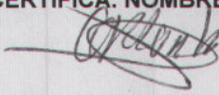
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 253 DE FECHA: 9 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 9 DE NOVIEMBRE AL 2021

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

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 9 DE NOVIEMBRE AL 2021

 **SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Horia Corazón Can Tun 

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EIC. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO/MUNICIPAL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


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

00077

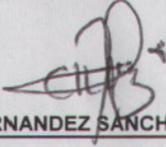
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 16 | NOVIEMBRE | 2021 |
| NUMERO: | 3 | | |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 258 DE FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA  CONFORME 

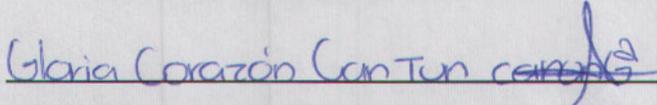
C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE 20 21

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

AGENCIA MUNICIPAL DE
 SANTO DOMINGO YESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP
 2019 2022

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE 20 21

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

H. Ayuntamiento de Santo Domingo Yesté,
 Campeche

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE NOVIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EIC. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA 
 C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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



00075 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021