



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	4,5,6	31	1	2024

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE

LUGAR: HECELCHAKAN

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	Lugar:Origen-Destino
Local	Terrestre	15,16/01/2024	\$287.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN
		23,24,25/01/2024	\$426.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN
		30,31/01/2024	\$287.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN
Federal				
		Pasaje		
		Puente y/o autopista		
		Total	\$1,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOCION DE LOS SERVICIOS DEL IEEA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE USUARIOS A LOS ASESORES, ENTREGA DE CERTIFICADOS A LOS EDUCANDOS, INCORPORACION DE USUARIOS Y VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO.

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 via 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	TOTAL DESTINO	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO							
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES							
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	4	15,16/01/2024	IEEA			\$287.00
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	5	23,24,25/01/2024				\$426.00
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	6	30,31/01/2024				\$287.00
TOTAL							\$1,000.00

INFORMA
Leonora Moreno Caballero
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
NOMBRE Y FIRMA

Salime Estrepania Salazar Muñoz
LIC. SALIME ESTREPANIA SALAZAR MUÑOZ
NOMBRE FIRMA

AUTORIZA
Esteban Coman Yam Cauich
PROF. ESTEBAN COMAN YAM CAUICH
NOMBRE Y FIRMA

IEEA
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	1	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 15 DE ENERO 2024

AUTORIZA CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE ENERO AL 16 DE ENERO DEL 202 4

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONA
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

Prof. Jorge Luis Calvo Maas
 Secretario de Presidencia

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE ENERO DEL 202 4 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

Prof. Esteban Roman Yam Cauich
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

Leonora Isabel Moreno Caballero
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	1	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 23 DE ENERO 2024

AUTORIZA CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ENERO AL 24 DE ENERO DEL 202 4

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

Prof. Verge Luis Cobuo Maas
 Secretario de Presidencia

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ENERO AL 25 DE ENERO DEL 202 4

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

Prof. Verge Luis Cobuo Maas
 Secretario de presidencia

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE ENERO DEL 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO "EDUCACION PARA ADULTOS"

CERTIFICA

Prof. Esteban Roman Yam Cauich
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

Leonora Isabel Moreno Caballero
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO

"OPERADO"
 2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	30	1	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 30 DE ENERO 2024

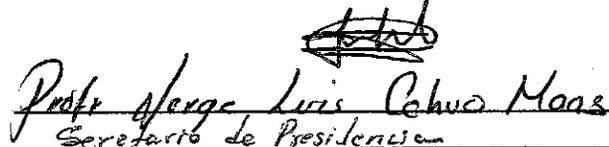
AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH

CONFORME 
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2024

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO:
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2024 - 2024


 Prof. Jorge Luis Chua Manz
 Secretario de Presidencia

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 31 DE ENERO DEL 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO

"OPERADO"
2024

