



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL (2)	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	(4)	2	7	2017	
NOMBRE PUESTO	LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON	NO DE EMPLEADO	CARGO: DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON		
LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)					

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
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	02/07/2017	250		ulumal
	(13)				(11)
		Pasaje			(11)
(12) (federal)		Puente y/o autopista			(11)
		Total	\$	250.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LAS COLONIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LAS COLONIAS

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:						
	(19)					\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$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						
SELLOS	ULUMAL	02/07/2017			RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	250.00
					2017	0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						250.00

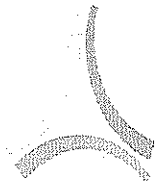
INFORMA
[Firma]
JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
Vo. Bo.
C.P. JOSE A. CHABLE POLANCO
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

(26)
AUTORIZA
LIC. GILBERTO E. BRITO SILVA
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/493/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de Julio del 2017.

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDAD: ULUMAL.

A partir del 2 al 2 de Julio del presente año 2017.

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LAS COLONIAS.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. GILBERTO BRITO SILVA
DIRECTOR GENERAL DEL IEEA CAMPECHE


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



Memor

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	JULIO	2017
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
 COMISION NUMERO 1 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 02 DE JULIO DEL 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. GILBERTO BRITO SILVA

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 DE JULIO AL 02 DE JULIO DE 2017



COMISARIADO EJIDAL
EJIDAL

Mpio. de Champotón, Camp
No. Reg. 04-004-1-0010

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Genaro Ruiz Zavala
Genaro Ruiz Zavala
Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. GILBERTO BRITO SILVA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE A. CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017