



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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 ADOLESCENTES	DIA	MES	ANO
FOLIO SOLICITUD	702	12	11	2018
NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OO) gastos por operativos y trau. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	12/11/2018	260	GO	F CARRILLO PUERTO
(X) (federal)					
Pasaje					
Puente y/o autopista					
Total			\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN, PAGO DE APLICADORES

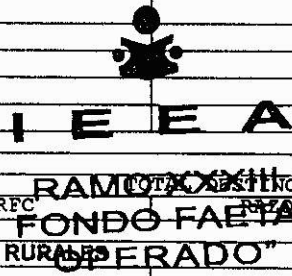
EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN, PAGO DE APLICADORES

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 APLICARÁN 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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
						\$0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00



INFORMA
Yo. Bo.
ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITUTLAR DE LA D.M.

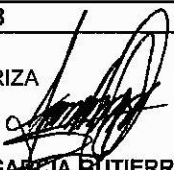

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:			3

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA BUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE NOVIEMBRE AL 12 DE NOVIEMBRE 20 18


 CHAMPOTÓN
 CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Trinidad del Carmen Com Com

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

ILEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018