



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 EDUCACION PARA LOS ADU	DIA	MES	ANO
FOLIO SOLICITUD	640	12	10	2018

NOMBRE	ANTONIO CARMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION
LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE			

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (O) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	12/10/2018	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 Y PAGO DE APLICADORES

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN Y PAGO DE APLICADORES

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANTIENGO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						0.00
REINTEGRO						0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON 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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

INFORMA

ANTONIO CARMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

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

AUTORA
BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

Finalizado



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

AUTORIZA CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Trinidad de Carmen con con

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 OCTUBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **IEEA**

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"