



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	Ramo 33 FEDERAL ( )
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	710

FECHA		
DIA	MES	AÑO
16	11	2018

NOMBRE PUESTO	ANTONIO CAAMAL DZIB JEFE DE ACREDITACION	NO DE EMPLEADO	40293	CARGO:	JEFE DE ACREDITACION
------------------	---	----------------	-------	--------	----------------------

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto		Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	16/11/2018	280	GO	XBACAB	
(X) (federal)						
		Pasaje				
		Puerta y/o autopista				
			Total	\$	280.00	

**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 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 vía nómina. Exceptuando a este

**DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
TOTAL DESTINO 0.00						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES OPERADO</b>						
SELLOS	280					280.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						280.00

INEFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

ANTONIO CAAMAL DZIB  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 16 DE NOVIEMBRE 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 16 DE NOVIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE 20 18




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

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

SELLO



**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO PARA  
 "OPERADO"  
 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO