



**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 ADULTOS	DIA	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD	696	9	11	2018	
NOMBRE PUESTO	ANTONIO CAAMAL DZIB JEFE DE ACREDITACION	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
		40293	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		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	09//11/2018	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	260.00	

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

ENTREGA DE INFORMACION EN ACREDITACION EN USUARIOS QUE CONCLUYEN NIVEL

**EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE INFORMACION EN ACREDITACION EN USUARIOS QUE CONCLUYEN NIVEL

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO 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 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
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
SELLOS	260				2018	260.00
						0.00
						0.00
						0.00
					TOTAL	260.00

<p>INFORMA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ANTONIO CAAMAL DZIB</p> <p>NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO</p>	<p>Vc. Bo.</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ</p> <p>NOMBRE FIRMA ADMINISTRATIVO DE LA D.M.</p>	<p>AUTORIZA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>BR LORENA GARCIA GUTIERREZ</p> <p>NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA D.M.</p>
---	---	--



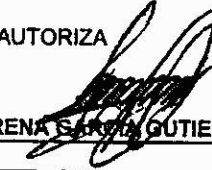
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 09 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 09 DE NOVIEMBRE AL 09 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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2018