



IEEA
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL ()
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: 395

FECHA
 DIA: 23 MES: 5 AÑO: 2019

NOMBRE: ANTONIO CAAMAL DZIB NO DE EMPLEADO: 40293 CARGO: RESPONSABLE DE ACREDITACION
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GG) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
(8) (LOCAL)	(X) (Terrestre)	23/05/2019	290	GO	SEYBAPLAYA
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	290.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES A SEYBAPLAYA Y ENTREGA DE CERTIFICADO

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A SEYBAPLAYA Y ENTREGA DE CERTIFICADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2019

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 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
NO COMPROBADAS:						
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						
SEYBAPLAYA	SELLOS	23/05/2019				290.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						290.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

V. B.

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

AUTORIZA

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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	MAYO	2019
NUMERO:	5		


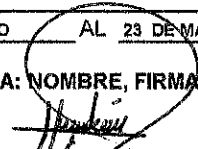
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 23 DE MAYO DE 2019

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 23 DE MAYO AL 23 DE MAYO 20 19

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Manuel Murat Medina Huchim 2. Regidor

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE MAYO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019

LEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

