



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE 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	357	3	5	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 (GO) gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (LOCAL)	(X) (Terrestre)	03/05/2019	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE CUADERNILLOS DE EXAMENES UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS ABRIL RECEPCION DEL MES DE MAYO 19

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CUADERNILLOS DE EXAMENES UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS ABRIL RECEPCION DEL MES DE MAYO 19

RAMO XXXII
FONDO FAET
OPERADO

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANTUESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reuna 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 via 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
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
						\$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						
CAMPECHE	SELLOS	03/05/2019				260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo.

BRISAP SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA

AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	MAYO	2019
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 3 DE MAYO DE 2019

AUTORIZA

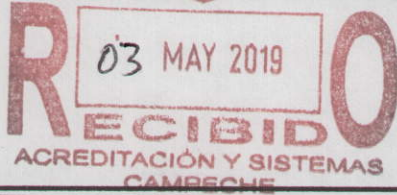
CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE MAYO AL 3 DE MAYO 20 19

SELLO

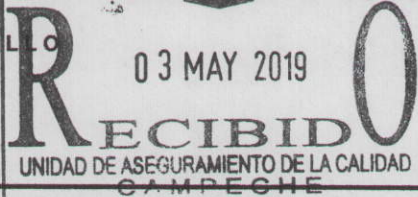


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sandra Paz Medina

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

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Roberto del Carmen Paz Montiel

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE MAYO DE 20 19 SE REINCORPORO 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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019