



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	179	3	4	2019	
NOMBRE PUESTO	ANTONIO CAAMAL DZIB TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
		40293	RESPONSABLE DE ACREDITACION		
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)	MEXICO CAMPECHE				

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (G) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (LOCAL)	(X) (Terrestre)	03/04/2019	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE CUADERNILLOS DE EXAMENES MARZO Y RECEPCION DEL MISMO MES DE ABRIL

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CUADERNILLOS DE EXAMENES MARZO Y RECEPCION DEL MISMO MES DE ABRIL

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 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 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
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						
CAMPECHE	SELLOS	03/04/2019				260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo.

BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA

AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	ABRIL	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 ABRIL 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 ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 19

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Sandra Per Martinez

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

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 ABRIL DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 2019
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

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

"OPERADO"
 FONDO FAETA
 RAMO XXXIII
 I E E I

