



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 ADU	DIA	MES	ANO
FOLIO SOLICITUD	95	15	2	2019

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

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (G) Gastos por operativos y trau. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
LOCAL	(X) (Terrestre)	15/02/2019	280	GO	XBACAB
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puerta y/o autopista			
		Total	\$ 280.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN Y ENTREGA DE CONSTANCIAS DE ALFABETIZACION

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES PARA LA APLICACIÓN Y ENTREGA DE CONSTANCIAS DE ALFABETIZACION

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 via nómina. Exceptuando a este

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	CFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					IEEA	\$0.00
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FONDO FAETA	\$0.00
					"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
					TOTAL DESTINO	\$0.00
						0.00
					RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	280					280.00
						0.00
						0.00
						0.00
					TOTAL	280.00

INEDEMA	No. Bo.	AUTOR
ANTONIO CARMAL DZIB	BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ	BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	NOMBRE FIRMA ADMINISTRATIVO DE LA D.M	NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	FEBRERO	2019
NUMERO:	4		

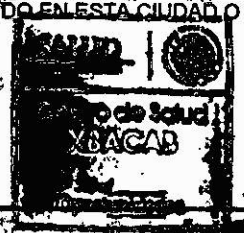
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 15 DE FEBRERO 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 15 DE FEBRERO AL 15 DE FEBRERO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
P/O Encicla de la P...

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 15 DE FEBRERO 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