



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	86	5	2	2019	
NOMBRE PUESTO	ANTONIO CAAMAL DZIB TECNICO DOCENTE	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 por operativos y irrad. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
LOCAL	(X) (Terrestre)	05/02/2019	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION Y ENTREGA DE CUADERNILOS UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION Y ENTREGA DE CUADERNILOS UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES 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:						
				IEEA		\$0.00
				RAMO XXXIII		\$0.00
				FONDO FAETA		\$0.00
				"OPERADO"		\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

<p>INFORMA</p> <p>ANTONIO CAAMAL DZIB</p> <p>NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO</p>	<p>Vo. 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
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	2	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>C.ANTONIO CAAMAL DZIB</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>1</u>	DE FECHA: <u>5 DE FEBRERO DE 2019</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR LORENA GARCÍA GUTIEREZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>C.ANTONIO CAAMAL DZIB</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>5 DE FEB</u>	AL	<u>5 DE FEB</u>	DE 2019
RECEIBIDO	SELLO	5 FEB 2019	RECEIBIDO	SELLO	ACREDITACION Y SISTEMAS CAMPECHE
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		<u>Keyla Verence Martín González.</u>			

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2019
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO				

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2019
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO				

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE FEBRERO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA	CONFORME
C. <u>BR LORENA GARCÍA GUTIEREZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019