



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 | 88 | 8 | 2 | 2019 |

| | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------|-------|--------|----------------------|
| NOMBRE PUESTO | ANTONIO CAAMAL DZIB | NO DE EMPLEADO | 40293 | CARGO: | JEFE 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 |
| LOCAL | (X) (Terrestre) | 08/02/2019 | 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

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANTIENGO 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: | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| SELLOS | 260 | | | 2019 | | 260.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | 260.00 |

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Yo. Bo. *[Signature]*
BREA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA *[Signature]*
BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO

| | | | |
|---------|-----|---------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 8 | FEBRERO | 2019 |
| NUMERO: | 2 | | |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 8 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 8 DE FEBRERO AL 8 DE FEBRERO 20 19

SE LLO **R** 08 FEB 2019 **O**
RECIBID
 UNIDAD DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
 CAMPECHE

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

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 8 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

I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019