



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

NOMBRE DEL RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD	408	5	9	2019	

NOMBRE PUESTO	ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ ESPECIALISTA EN PROYECTOS TECNICOS	NO DE EMPLEADO	40606	CARGO:	RESPONSABLE DE INFORMATICA
---------------	--	----------------	-------	--------	----------------------------

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	05/09/2019	300	GO	SEYBAPLAYA
(federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		TOTAL	\$	300.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BRIGADAS DE INCORPORACION PARA NIVEL AVANZADO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADAS DE INCORPORACION PARA NIVEL AVANZADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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. 2019


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 esta norma los recursos

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

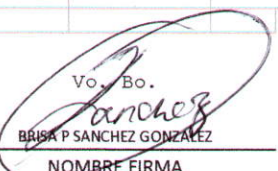
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS:						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
SEYBAPLAYA	SELLOS		05/09/2019			300.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						300.00

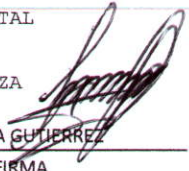
INFORME
ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO



Vo. Bo.
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.



AUTORIZA
BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.


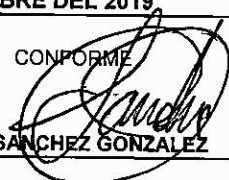




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:		1	


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 408 DE FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Carlos Cab Xool

CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

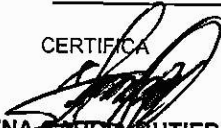
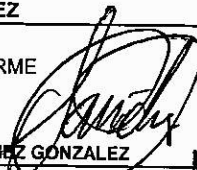
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ



CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"