



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
NUMERO SOLICITUD	418	6	9	2019
NOMBRE	ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	ESPECIALISTA EN PROYECTOS TECNICOS	40606	RESPONSABLE DE INFORMATICA	
LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE				

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible		Lugar: Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(LOCAL)	(Terrestre)	06/09/2019	200	GO	SIHOCHAC
(federal)					
			Pasaje		
			Puente y/o autopista		
			TOTAL		\$ 200.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BRIGADAS DE INCORPORACION PARA NIVEL INTERMEDIO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADAS DE INCORPORACION PARA NIVEL INTERMEDIO.

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 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 esta norma los recursos

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
PARA DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$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
PARA DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SIHOCHAC	SELLOS		06/09/2019			200.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						200.00

INFORMA

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

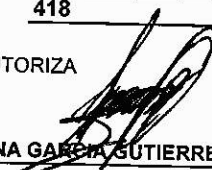
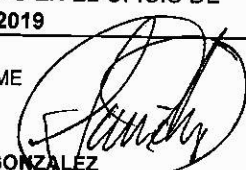
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	2		

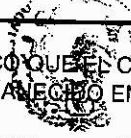
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

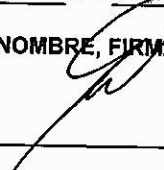
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 418 DE FECHA: 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

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 6 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019

 JUDICIAL DEL SELLO DE
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 JUEZ
 SIHOCHAC CHAMPOTON CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

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


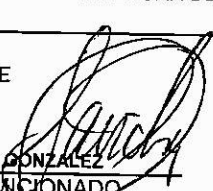
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA
 RAMO XXXII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ 2019

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO