



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	356

FECHA		
DIA	MES	ANO
23	8	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. ue campo	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	23/08/2019	300	GO	SEYBA PLAYA
(federal)					
			Pasaje		
			Puente y/o autopista		
			TOTAL		\$ 300,00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BRIGADAS DE INCORPORACION DE INTERMEDIO , AVANZADO E INICIAL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADAS DE INCORPORACION DE INTERMEDIO, AVANZADO E INICIAL

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.

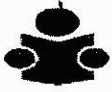
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
UGAR DESTINO						\$0,00
EROGACIONES COMPROBADAS:						
				IEEA		\$0,00
				RAMO XXXIII		\$0,00
				FONDO FAETA		\$0,00
				"OPERADO"		\$0,00
NO COMPROBADAS:						
						\$0,00
REINTEGRO						
					TOTAL DESTINO	0,00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
UGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SEYBA	SELLOS		23/08/2019			300,00
						0,00
						0,00
						0,00
TOTAL						300,00

<p>INFORMA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ</p> <p>NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO</p>	<p>V. B.</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>BRISA SANCHEZ GONZALEZ</p> <p>NOMBRE FIRMA ADMINISTRATIVO DE LA D.M.</p>	<p>AUTORIZA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>BR LORENA GARCÍA GUTIERREZ</p> <p>NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA D.M.</p>
--	--	--

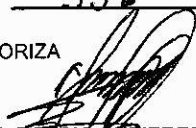
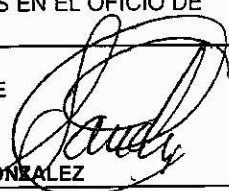


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	AGOSTO	2019
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

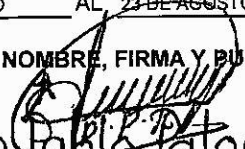
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 356 DE FECHA: 23 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ

3569

CERTIFICO QUE EL C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Profr. Diego Pablo Patomo Kú.
Presidente de la H. Junta Mpal de Seybaplaya



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 24 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Alfonso Sanchez Gonzalez

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. ALFONSO SANCHEZ GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMICIONADO



E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"