



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO
 DEPENDENCIA O ENTIDAD
 FOLIO SOLICITUD

FECHA
 DIA MES AÑO
 13 9 2019

NOMBRE PUESTO
 NO DE EMPLEADO
 CARGO:
 LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OO) Gastos p/operativos y trajo. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	13/09/2019	260	GO	FELIPE CARRILLO PUERTO
(federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES A LAS COMUNIDADES DE F CARRILLO P. MAYATECUN Y YOHALTUN

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A LAS COMUNIDADES DE F CARRILLO P. MAYATECUN Y YOHALTUN

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 norma

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					IEEA	\$0.00
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FONDO FAETA	\$0.00
					"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
					2019	\$0.00
					TOTAL DESTINO	\$0.00
					RFC	0.00
					RAZON SOCIAL	0.00
					IMPORTE	0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
FELIPE CARRILLO PUERTO	SELLOS		13/09/2019			260.00
						0.00
						0.00
						0.00
					TOTAL	260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
 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.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	3		


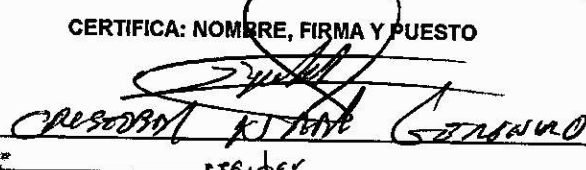
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 464 DE FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019

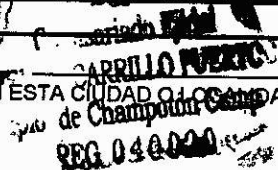
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE SEPT AL 13 DE SEPT 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019