



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

Form fields for RAMO (Ramo 33 FEDERAL), DEPENDENCIA O ENTIDAD (INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS), FOLIO SOLICITUD (111), and FECHA (31/08/2019).

Form fields for NOMBRE (CARLOS ALBERTO CAUICH CAAAMAL), PUESTO (HONORARIOS), NO DE EMPLEADO (004137), and CARGO (RESPONSABLE DEL AREA DE EVALUACION Y ESTADISTICA).

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Table with columns: Tipo Viatico/Gasto, Transporte, Días, Tipo de Gasto (GO), Importe, TG, Lugar:Origen-Destino. Includes rows for LOCAL and FEDERAL expenses.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS DE INCORPORACION ORGANIZADAS EN LAS LOCALIDADES DE LA DM-5 ESCARCEGA: MATAMOROS, LIBERTAD, LECHUGAL Y MIGUEL HIDALGO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE REALIZARON VISITAS DOMICILIARIAS CON LA FINALIDAD DE SENSIBILIZAR A LOS EDUCANDOS PARA QUE SE INCORPOREN Y CONTINUEN SUS ESTUDIOS BASICOS EN LA INSTITUCION

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 los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

Main table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sub-sections for 'ROGACIONES COMPROBADAS', 'NO COMPROBADAS', and 'REINTEGRO'.

INFORMA: CARLOS ALBERTO CAUICH CAAAMAL. NOMBRE Y FIRMA Y COMISIONADO.

AUTORIZA: JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG. NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO.



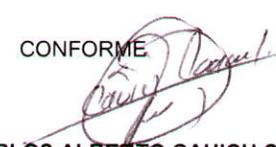
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	19

ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 464 DE FECHA: 21, 22, 23, 24, 25, 26 Y 27 DE AGOSTO

AUTORIZA  CONFORME 

C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL

CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2019

 **SELLO**
 AYUNTAMIENTO DE CARMEL 2014 - 2021
 AGENCIA MUNICIPAL GENERAL ABELARDO L. RODRIGUEZ (EL JORNAL)

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Victor H Ramirez L

CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 2019

 **SELLO**
 COMISARIADO EJIDAL EJIDO LUNA ESCARCEGA, CAMP EG-04-003-00106

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cristina Estrella Moa

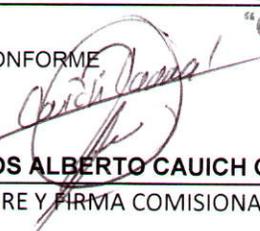
CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2019

 **SELLO**
 AGENCIA MUNICIPAL LAGUNA GRANDE #10 DE ESCARCEGA, CAMP. 2018 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Rafael Lopez Hernandez 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

CERTIFICA 
C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG
NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO

CONFORME 
C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
FONDO XXXIII
FAETA
"OPERADO"
2019



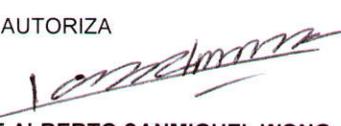
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

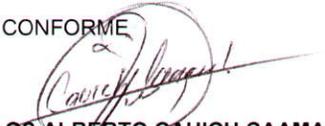
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	19

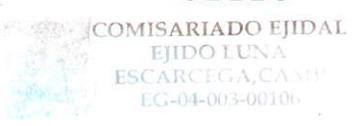
ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 464 DE FECHA: 21, 22, 23, 24, 25, 26 Y 27 DE AGOSTO

AUTORIZA 
 C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG

CONFORME 
 C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL

CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cristina Estrella Moo 

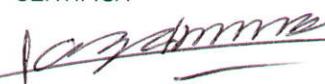
CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cristina Estrella Moo 

CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

CERTIFICA 
 C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG
 NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO

CONFORME 
 C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

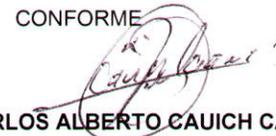
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	19

ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 464 DE FECHA: 21, 22, 23, 24, 25, 26 Y 27 DE AGOSTO

AUTORIZA 
 C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG

CONFORME 
 C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL

CERTIFICO QUE EL C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE 2019

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

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

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO

LEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA 
 C. JORGE ALBERTO SANMIGUEL WONG
 NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPARTAMENTO

CONFORME 
 C. CARLOS ALBERTO CAUICH CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

