



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE
Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	TITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADUL	DIA	6
FOLIO SOLICITUD	608	MES	12
		ANO	2019

NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	40293	CARGO:	RESPONSABLE DE ACREDITACION
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	1	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (G) gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
(LOCAL)	(Terrestre)	06/12/2019	260	GO	CAMPECHE	
(federal)						
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		Total	\$	260.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE ACUSES DE CERTIFICADOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2019

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE ACUSES DE CERTIFICADOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2019

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANTUESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO. El importe que no se compruebe con documentación que reuna 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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$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
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
CAMPECHE	SELLOS		06/12/2019			260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

No. Bo.
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA

AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

2019

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	6	DICIEMBRE	2019
NUMERO:	2		

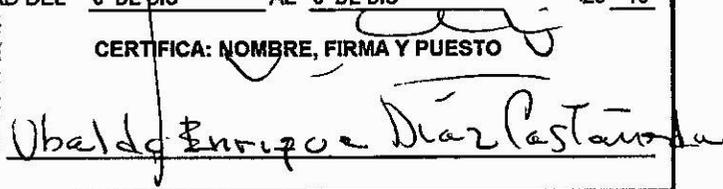
ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ANTONIO CAAMAL DZIB**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO **608** DE FECHA: **6 DE DICIEMBRE 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 **6 DE DIC** AL **6 DE DIC** 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

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 **6** DE **DICIEMBRE** 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