



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	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD	610	9	12	2019	

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

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

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) gastos p/operativos y trav. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	09/12/2019	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 MAYA TECUN Y FELIPE CARRILLO PUERTO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A LAS COMUNIDADES DE MAYA TECUN Y FELIPE CARRILLO PUERTO

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 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						
FELIPE	SELLOS		09/12/2019			260.00
CARRILLO						0.00
PUERTO						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

No. Bo.

BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	9	DICIEMBRE	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 610 DE FECHA: 9 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 9 DE DIC AL 9 DE DIC 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Argetelia del R. Miss U
Secretaria

CHAMPOTON

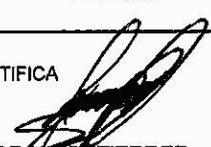
CERTIFICO QUE EL C. CHAMPOTON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 19

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 9 DE DICIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO 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