



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO
 DEPENDENCIA O ENTIDAD
 FOLIO SOLICITUD

FECHA
 DIA MES AÑO
 18 10 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 (OU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	18/10/2019	280	GO	XBACAB
(federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	280.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE EXAMENES A LAS DISTINTAS COMUNIDADES DE PIXOYAL, XBACAB, GRAL ORTIZ AVILA Y PIXTUN

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE EXAMENES A LAS DISTINTAS COMUNIDADES DE PIXOYAL, XBACAB, GRAL ORTIZ AVILA Y PIXTUN

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 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	RFC	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	TOTAL DESTINO	\$0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
XBACAB	SELLOS		18/10/2019			280.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						280.00

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



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	OCTUBRE	2019
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 555 DE FECHA: 18 DE OCTUBRE 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 18 DE OCT AL 18 DE OCT 20 19

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

José Manuel DZIB Caamal

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 18 DE OCTUBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019