

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	TITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADUL	DIA	MES	ANO
FOLIO SOLICITUD	42	5	2	2020

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

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

Tipo Viático/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	05/02/2020	260	GO	CAMPECHE
(federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES A ACREDITACION UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS ENE Y CONTAR EL MATERIAL DE FEB

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A ACREDITACION UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS ENE Y CONTAR EL MATERIAL DE FEB

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 se 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
						2020
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		05/02/2020			260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo.

BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA

AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	FEBRERO	2020
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 42 DE FECHA: 5 DE FEBRERO DE 2020

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 5 DE FEB AL 5 DE FEB 20 20

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Mario Can [Signature]
Jefe del Departamento

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

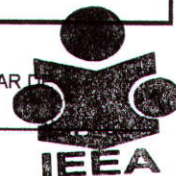
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 20

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE FEBRERO DE 20 20 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA: [Signature]
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME: [Signature]
C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2020