



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	131	13	3	2020

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

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

Tipo Viatico/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)	13/03/2020	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, FELIPE CARRILLO PUERTO, CHACCHEITO, YOHALTUN.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A LAS COMUNIDADES DE MAYA TECUN, FELIPE CARRILLO PUERTO, CHACCHEITO, YOHALTUN.

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 ala Ley I.S.R. y el impuesto que se retenido vía nómina. Exceptuando a este

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS, REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					\$0.00	
					\$0.00	
				RAMO 33 FAETA	\$0.00	
				"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"	\$0.00	
				"OPERADO"	\$0.00	
				2020	\$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		13/03/2020			260.00
ARRILLO						0.00
PUERTO						0.00
						0.00
						TOTAL
						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA

Vc. Bo.

BRISA P SANCHEZ GOMEZ
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
	13	MARZO	2020
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 **131** DE FECHA: **13 DE MARZO 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 **13 DE MARZO** AL **13 DE MARZO** 20 **20**

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Trinidad del Camino
 Secretario General

CHAMPOTON
 CAMPECHE

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 **13** DE **MARZO** DE 20 **20** SE REINCORPORO 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

F. CARRILLO PUERTO



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