



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 EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD	I	9	1	2020	

NOMBRE PUESTO	ANTONIO CAAMAL DZIB TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40293	CARGO:	RESPONSABLE DE ACREDITACION
LUGAR: (Pais, 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)	09/01/2020	145	GO	CAMPECHE
(federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		<b>Total</b>	\$	145.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

RECIBIR MATERIAL DE EXAMENES DE ENERO 20 Y COMPROBACION DE ACUSES DE CERTIFICADOS

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RECIBIR MATERIAL DE EXAMENES DE ENERO 20 Y COMPROBACION DE ACUSES DE CERTIFICADOS

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 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. Excepuando a este

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO</b>						
TOTAL DESTINO						0.00
RAMO 33 FEDERAL						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
CAMPECHE	SELLOS		09/01/2020		"OPERADO"	145.00
					2020	0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						145.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

V. B. O.

BRISA P SANCHEZ GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZADO

BR LORENA GARCIA SUERREZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITUTLAR DE LA D.M.

111  
9

ANEXO No. 4

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	ENERO	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 1 DE FECHA: 9 DE ENERO 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 9 DE ENE AL 9 DE ENE 20 20

SELLO

09 ENE 2020

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RECIBID**  
 UNIDAD DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD  
 CAMPECHE

*[Handwritten signature]*

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

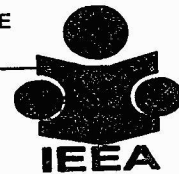
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE ENERO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

2020