



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		3	5	2017

NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION

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

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
() (Nacional)	(x) (Terrestre)	03/05/17 AL 03/05/17	260		CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$260.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE INFORMACION A CAMPECHE Y DISTRIBUCION DE MATERIAL DE EXAMENES PAGO DE APLICADOR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE INFORMACION COMPLETA DEL MES Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE DISTRIBUCION DE MATERIAL DE EXAMENES

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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

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
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						260.00

INFORME

ANTONIO CAAMAL DZIB

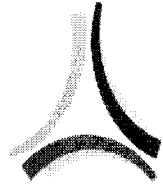
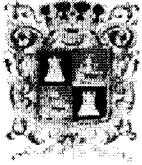
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

ING. CRISTINA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. JOS. ANTONIO CARRILLO LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



" 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITCA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS "

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/339/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de mayo de 2017.

C. ANTONIO CAMAAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CIUDAD: CAMPECHE.

A partir del 3 al 3 de mayo del presente año en 2017.

ENTREGA DE INFORMACION COMPLETA DE MES

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	5	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 3 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA CONFORME

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE MAYO AL 3 DE MAYO DE 2017

SELLO

R 3 MAY 2017 **O**

ACREDITACION DE SISTEMAS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Jotul Viquez Sandoval

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA CONFORME

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		11	5	2017

NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION

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

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Vltico (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
() (Nacional)	(x) (Terrestre)	11/05/17 AL 11/05/17	260		CAMPECHE
(X) (federal)					
		Pasaje			
		Puerta y/o autopista			
		Total	\$260.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE ACUSES DE CERTIFICADOS ENTREGADOS Y SUBIDOS AL SASA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE ACUSES DE CERTIFICADOS ENTREGADOS Y SUBIDOS AL SASA

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 via nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

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
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						260.00

INFORME

ANTONIO CAAMAL DZIB

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

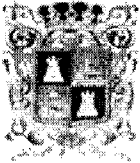
INS BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC JOSE ANTONIO SARRILO LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



" 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITCA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS "

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/364/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Mayo del 2017.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CAMPECHE.

A partir del 11 al 11 de mayo del presente año en 2017.

ENTREGA DE ACUSES DE CERTIFICADOS ENTREGADOS Y SUBIDOS AL SASA

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	5	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE MAYO AL 11 DE MAYO DE 2017

R **RECIBIDO** **O**
 11 DE MAYO 2017
 ACREDITACION Y SISTEMAS
 CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ree. Juan Vazquez Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		17	5	2017
NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	JEFE DE ACREDITACIÓN	40293	JEFE DE ACREDITACION	

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

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
		5	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
() (Nacional)	(x) (Terrestre)	17/05/17 AL 17/05/17	260		REFORMA AGRARIA
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$260.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE EXAMENES A APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE EXAMENES A APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

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 via nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

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
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						260.00

INEDRRA

ANTONIO CAAMAL DZIB

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

S. Bo.

INS EDESA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ

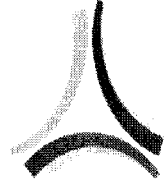
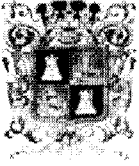
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

INEDRRA

LIC JOSE ANTONIO CARILLO LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





“ 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITCA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ”

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/369/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de mayo de 2017.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
comunidades de REFORMA AGRARIA.

A partir del 17 al 17 de mayo del presente año en 2017.

LLEVAR EXAMENES PARA APLICACIÓN, PAGO DE APLICADORES.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	5	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	ANTONIO CAAMAL DZIB
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 17 DE MAYO DE 2017
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	_____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>17 DE MAYO</u> AL <u>17 DE MAYO</u> DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____	_____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____	_____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		18	5	2017

NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION

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

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
		5			
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
() (Nacional)	(x) (Terrestre)	18/05/17 AL 18/05/17	280		FELIPE CARRILLO PUERTO
		Pasaje			
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
		Total	\$280.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE EXAMENES A APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE EXAMENES A APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	280					280.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						280.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Co. So.

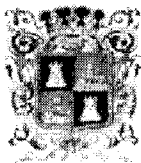
MIGRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



“ 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITCA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ”

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/371/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de mayo de 2017.

C. ANTONIO CAMAAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDADES: FELIPE CARRILLO PUERTO

A partir del 18 al 18 de mayo del presente año en 2017.

LLEVAR EXAMENES PARA APLICACIÓN, PAGO DE APLICADORES.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	5	2017

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 18 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE MAYO AL 18 DE MAYO DE 2017

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

 Gregorio Chan

CHAMPOTON CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

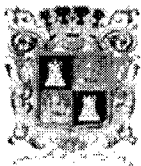
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITCA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS "

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/372/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de mayo del 2017.

C. ANTONIO CAMAAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDADES. YOHALTUN Y KUKULKAN

A partir del 22 al 22 de mayo del presente año en 2017.

LLEVAR EXAMENES PARA APLICACIÓN Y PAGO DE APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. JOSÉ ANTONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL**

4.2
4/10/17



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	5	2017

ADSCRIPCION: _____

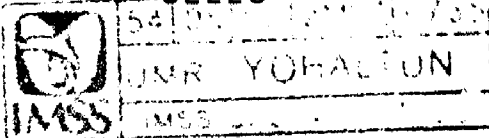
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 22 DE MAYO DE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB


CERTIFICO QUE EL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE MAYO AL 22 DE MAYO DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Maria Ines Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE MAYO AL 22 DE MAYO DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Miguel Angel...

CENTRO INTEGRADO
 CHILAM BALAN
 AGENCIA MUNICIPAL
 CHILAM BALAN
 CHAMPOTON, CAMP.

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE MAYO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO