



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL ()	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD		13	7	2017	

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto		Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (O) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	13/07/17 AL 13/07/17	260		CAMPECHE	
(X) (federal)		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
			Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE INFORMACION Y VERIFICACION DE UCN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE INFORMACION A CAMPECHE Y VERIFICACION DE EXPEDIENTES DE UCN

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 este

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN 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						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

vs. Bo.

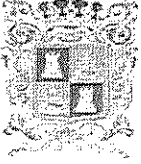
BREYAT SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

ALICIA

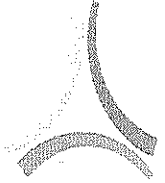
LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA 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/DM4/479/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Julio 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 13 al 13 de Julio del presente año 2017.

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION.

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



I E E A

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	7	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	C. ANTONIO CAAMAL DZIB
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 13 DE JULIO DE 2017
AUTORIZA 	CONFORME
C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ	C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	13 DE JULIO	AL	_____ DE JULIO	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 13 DE JULIO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **IEEA**
ADSCRIPCION EL _____ C. ANTONIO CAAAMAL DZIB

CERTIFICA 	CONFORME 	RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"
C. LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	C. ANTONIO CAAMAL DZIB NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	2017