



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	ESTADO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADU	DIA	MES	ANO	
FOLIO SOLICITUD		17	8	2017	

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (O) gastos operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	17/08/2017	260		REFORMA AGRARIA
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MATERIAL DE EXAMEN PARA APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DE EXAMEN PARA APLICADORES DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES

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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260				RAMO XXXIII "OPERADO"	290.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA
ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. So.
BRISAP SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
BR LORENA SANCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



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. 24100
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 00 13 y (981) 816 00 14

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM41573/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Agosto del 2017.

C. ANTONIO CAMAAL DZIB

PRESENTE.

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

A partir del 17 al 17 de Agosto del presente año 2017.

LLEVAR EXAMENES PARA LA 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

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"



2017


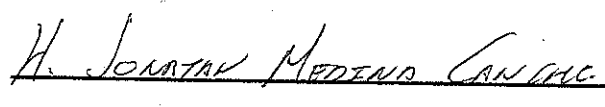


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

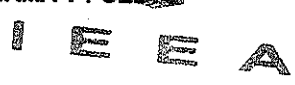
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	8	2017

ADSCRIPCION: _____



POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	C. ANTONIO CAAMAL DZIB
COMISION NUMERO _____	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 17 DE AGOSTO DE 2017
AUTORIZA	CONFORME
 C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ	 C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. _____	HA PERMANECIDO EN _____ CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>17 DE AGOSTO</u> AL <u>17 DE AGOSTO</u> DE 2017
 Gobierno del Estado de Campeche Secretaría de Educación. Escuela Primaria Urbana Federal "María Esther Zuno de Echeverría" C.C.T. 040PR03141 Z.E. 911 Ley Federal de Reforma Agraria	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	
	 RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAAMAL DZIB 2017

CERTIFICA	CONFORME
 C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	 C. ANTONIO CAAMAL DZIB NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO