



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	ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADU	DIA	MES	ANO
FOLIO SOLICITUD		18	8	2017

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto		Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Combustible (CC) Gastos por operativos y tras. de campo	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	18/08/2017	280		FELIPE CARRILLO PUERTO
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$	280.00	

**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 MANTUESTO 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. Exceptuando 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
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						TOTAL DESTINO
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						RAZON SOCIAL
SELLOS	280				FONDO-FAETA "OPERADO"	290.00
						0.00
						0.00
						0.00
<b>TOTAL</b>						280.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vo. Bo.

BRISA SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

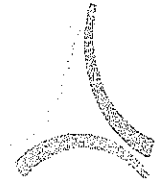
AUTORIZA

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA  
TITUTLAR 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. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 616 03 13 y (981) 616 03 04

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/590/2017

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 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: FELIPE CARRILLO PUERTO.**

A partir del 18 al 18 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.

  
**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
	18	8	2017


ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

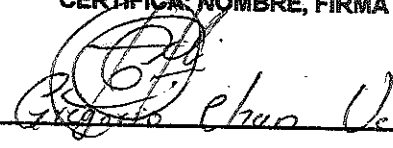
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME

C. BR LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO DE 2017

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




CHAMPITON

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

  
**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERATIVO"

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

CERTIFICA  CONFORME

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