



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	AÑO
FOLIO SOLICITUD		28	8	2017
NOMBRE	CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40570	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(Nacional)	(x) (Terrestre)	28 DE AGOSTO 2017	160	GO	CHAMPOTON- XKEULIL
(x) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$160.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

entrega de resultados y material correspondiente.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

entregar material y resultados de las aplicaciones. Entregar comprobacion y checar pendientes.

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 vía 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
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						
XKEULIL						160.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						160.00

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

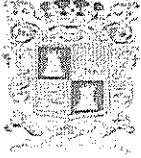
INFORMA
LIC. CANDELARIA ZETINA TUN
COMISIONADO

ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

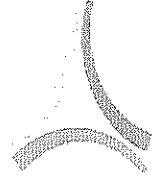
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
TITULAR DE LA D.M.

2017





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION PLITICA 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/DM4/624/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 28 de Agosto del 2017.

C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN

PRESENTE.

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

A partir del 28 al 28 de Agosto del presente año en 2017.

ENTREGAR DE CERTIFICADOS

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL**



**IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	AGOSTO	2017
NUMERO:		10	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 28 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DE 2017



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN
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 29 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXII DE
FONDO FAFIA
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. CANDELARIA DEL S. ZETINA TUN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO