



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		18	6	2018	

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OU) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	18/06/2018	280	GO	XBACAB
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)					
Total			\$	280.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES A LOS APLICADORES DE LAS DIFERENTES SEDES Y PAGO DE APLICADORES

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A LOS APLICADORES DE LAS DIFERENTES SEDES Y PAGO DE APLICADORES



IEEA

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

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:						
						\$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	280					290.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						280.00
						280

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

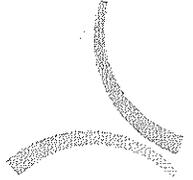
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

AUTORIZA

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



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADSCRIPCION (4)
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/379/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Junio del 2018.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

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

A partir del 18 al 18 de Junio del presente año 2018.

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

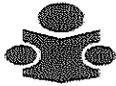


IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

16/06/2018



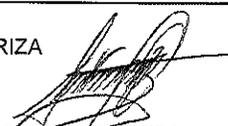
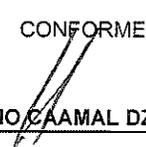
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	JUNIO	2018
NUMERO:		4	

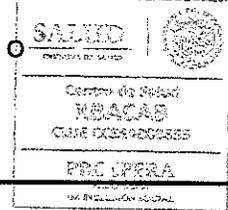
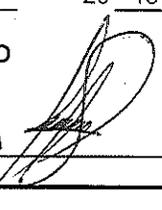
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 18 DE JUNIO DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO 20 18

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra Aranci Casanova Salgado 

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JUNIO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO