



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2019-2021



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 | | 20 | 4 | 2018 | |

| | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------|--------|----------------------|
| NOMBRE PUESTO | ANTONIO CAMAL DZIB JEFE DE ACREDITACION | Nº DE EMPLEADO | 40293 | CARGO: | JEFE DE ACREDITACION |
| LUGAR: (País, Estado, Ciudad) | MEXICO CAMPECHE | | | | |

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte | Días (14) | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo | | |
|---------------------|------------------------------------|----------------------|--|--------|----------------------|
| Tipo (8) (Nacional) | Clave Presupuestal (X) (Terrestre) | Periodo | Importe | TG | Lugar:Origen-Destino |
| | | 20/04/2018 | 280 | GO | F CARRILLO PUERTO |
| | | Pasaje | | | |
| | | Puente y/o autopista | | | |
| (X) (federal) | | Total | \$ | 280.00 | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR EXAMENES A LOS APLICACODRES DE LAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR EXAMENES A LOS APLICACODRES DE LAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADOR

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. Excepciones a la regla

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 | | | | | | |
| SELLOS | 280 | | | | | 290.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | 0.00 |
| TOTAL | | | | | | 280.00 |

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

ANTONIO CAMAL DZIB

BRISA P SANCHEZ GONZALEZ

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

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 Aliende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24030

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160306

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/238/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Abril del 2018.

C. ANTONIO CAAMAL 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 20 al 20 de Abril 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 GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 20 | 4 | 2018 |

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 20 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ABRIL AL 20 DE ABRIL DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA 
 C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018