



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	4
FOLIO SOLICITUD		MES	5
		ANO	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	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trap. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	04/05/2018	260	GO	CAMPECHE
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total	\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE INFORMACION EN ACREDITACION Y ENTREGA DE NOMINA

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE INFORMACION EN ACREDITACION Y ENTREGA DE NOMINA

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

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	260				FONDO FAETA "OPERADO"	290.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

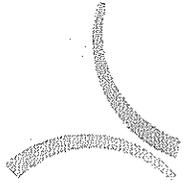
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORE

BR LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITUTLAR 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/DM4/340/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 04 de Mayo del 2018.

C. ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

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

A partir del 04 al 04 de Mayo del presente año 2018.

LLEVAR INFORMACION AL DEPARTAMENTO DE ACREDITACION.

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO" 2018

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	5	2018

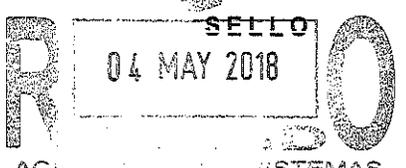
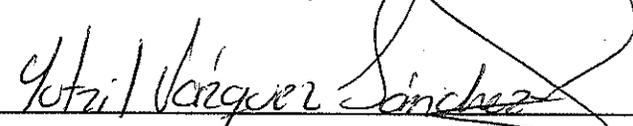
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 4 DE MAYO DE 2018

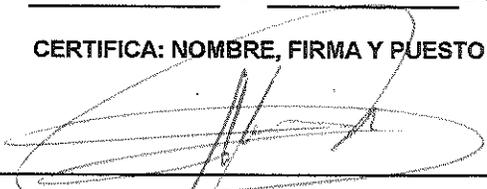
AUTORIZA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE MAYO AL 4 DE MAYO DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO 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