



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               |  | 5              | 4                           | 2018 |  |
| NOMBRE PUESTO                 | ANTONIO CAAMAL DZIB<br>JEFE DE ACREDITACION        | NO DE EMPLEADO | CARGO: JEFE DE ACREDITACION |      |  |
| LUGAR: (País, Estado, Ciudad) | MEXICO CAMPECHE                                    |                |                             |      |  |

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte         | Días (14)            | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible<br>(OO) Gastos p/operativos y trab. de campo |        |                      |
|--------------------|--------------------|----------------------|---|--------|----------------------|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe   | TG     | Lugar:Origen-Destino |
| (8) (Nacional)     | (X) (Terrestre)    | 05/04/2018           | 260   | GO     | CAMPECHE             |
|                    |                    |                      |   |        |                      |
|                    |                    | Pasaje               |   |        |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |   |        |                      |
| (X) (federal)      |                    |                      |   |        |                      |
| <b>Total!</b>      |                    |                      | \$  | 260.00 |                      |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR LA INFORMACION A CAMPECHE Y COMPROBACION DE NOMINAS

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR LA INFORMACION A CAMPECHE Y COMPROBACION DE NOMINAS

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 |
|--|-------------|-------|-------|-----|--------------|---------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |       |     |              |         |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |       |     |              |         |
|  |             |       |       |     | IEEA         | \$0.00  |
|  |             |       |       |     |              | \$0.00  |
|  |             |       |       |     |              | \$0.00  |
|  |             |       |       |     | RAMO XXXIII  | \$0.00  |
|  |             |       |       |     | FONDO FAETA  | \$0.00  |
|  |             |       |       |     | "OPERADO"    | \$0.00  |
|  |             |       |       |     |              | \$0.00  |
| <b>NO COMPROBADAS:</b>   |             |       |       |     |              |         |
| <b>REINTEGRO</b>   |             |       |       |     |              |         |
| <b>TOTAL DESTINO</b>   |             |       |       |     |              | 0.00    |
| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |       |     |              |         |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |       |     |              |         |
| SELLOS   | 260         |       |       |     | 2018         | 290.00  |
|  |             |       |       |     |              | 0.00    |
|  |             |       |       |     |              | 0.00    |
|  |             |       |       |     |              | 0.00    |
| <b>TOTAL</b>   |             |       |       |     |              | 260.00  |

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vc. Bo.

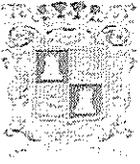
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

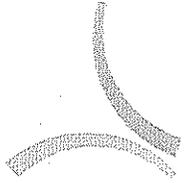
AUTORE

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. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/219/2018

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 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:  
CAMPECHE.

A partir del 05 al 05 de Abril 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 envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**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  |
|        | 5   | 4   | 2018 |

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

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 5 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

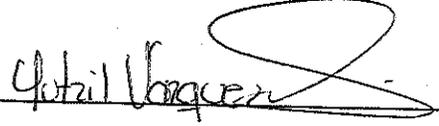
C. BR.LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL 5 DE ABRIL AL 5 DE ABRIL DE 2018 \_\_\_\_\_

SELO  
05 ABR 2018

RECIBIDO

ACC. DE SISTEMAS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


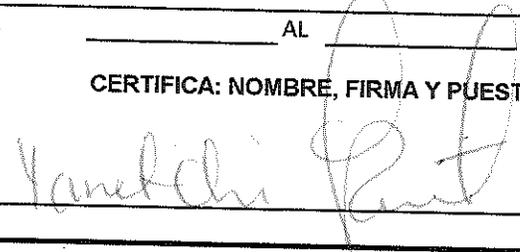
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018 \_\_\_\_\_

SELO  
05 ABR 2018

RECIBIDO

UNIDAD DE INFORMACION

CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


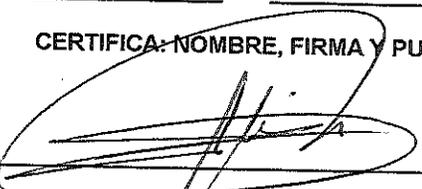
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018 \_\_\_\_\_

SELO  
5 ABR 2018

RECIBIDO

UNIDAD DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORÓ A SU LUGAR DE 2018  
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

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

CONFORME   
 C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO