



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL FECHA: DIA 10 MES 8 AÑO 2018
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: _____
 NOMBRE: ANTONIO SAMAL DZIB NO DE EMPLEADO: 40293 CARGO: JEFE DE ACREDITACION
 PUESTO: JEFE DE ACREDITACION
 LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad) MEXICO CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viatico (C) Combustible (OC) gastos operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar: Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	10/08/2018	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LLEVAR LOS EXAMENES UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS UCN Y NOMINA DE APLICADOR

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR LOS EXAMENES UTILIZADOS Y NO UTILIZADOS UCN Y NOMINA 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. 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
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
FONDO RAZON SOCIAL "OPERADO"						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC		IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260					260.00
					2018	0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

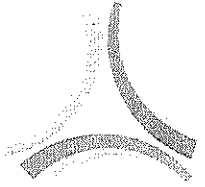
INFORMA
ANTONIO SAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

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. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADSCRIPCION (4)
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/487/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de Agosto 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 10 al 10 de Agosto 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

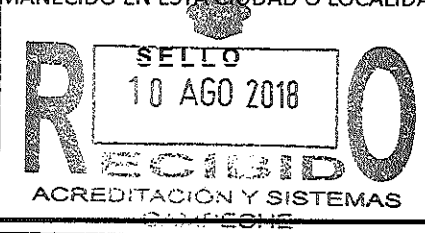
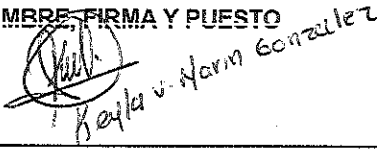


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	8	2018

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	C. ANTONIO CAAMAL DZIB
COMISION NUMERO <u>2</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>10 DE AGOSTO DE 2018</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>BR LORENA GARCIA GUTIEREZ</u>	C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>C. ANTONIO CAAMAL DZIB</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>10 DE AGOSTO</u> AL <u>10 DE AGOSTO</u> DE 2018
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICO QUE EL C. <u>ANTONIO CAAMAL DZIB</u>	
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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018

