



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		11	7	2018	
NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	40293	JEFE DE ACREDITACION		
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)	MEXICO CAMPECHE				

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días (14)	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (OO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	11/07/2018	260	GO	CAMPECHE
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total!			\$	260.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL DE UCN, EXAMENES UTILIZADOS Y ENTREGA DE NOMINA DE APLICADORES

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL DE UCN, EXAMENES UTILIZADOS Y ENTREGA DE NOMINA DE APLICADORES

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
					IEEA	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FONDO SOCIAL	\$0.00
REINTEGRO						0.00
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FONDO SOCIAL	\$0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	260				2018	290.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL						260.00

INFORMA

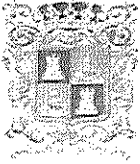
ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

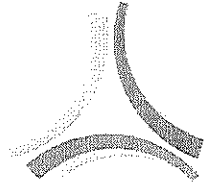
BRISA P SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

AUTO

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/DM4/469/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Julio 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 11 al ~~11~~ de Julio 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 GARCÍA 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
	11	7	2018

ADSCRIPCION: _____

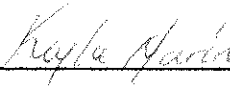
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C.ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 11 DE JULIO DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE JULIO AL 11 DE JULIO DE 2018

RECIBIDO
 11 JUL 2018
 ACREDITACION Y SISTEMAS
 CAMPECHE

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE JULIO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **IEEA**
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB 2018
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**