



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		19	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 (O) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(8) (Nacional)	(X) (Terrestre)	19/07/2018	280	GO	XBACAB
(X) (federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		<b>Total!</b>	\$	280.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE EXAMENES A LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO DE APLICADORES

EN PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE EXAMENES A LAS DISTINTAS COMUNIDADES Y PAGO 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 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>						
						\$0.00
						\$0.00
					IEEA	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
					RAMO XXXIII	\$0.00
					FORNITIVO FAETA	\$0.00
					TOTAL DESTINO	0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
					RAZON SOCIAL	\$0.00
					"OPERADO"	\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
SELLOS	280				2018	290.00
						0.00
						0.00
						0.00
					TOTAL	280.00
						280

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

ANTONIO CAAMAL 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.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	7	2018

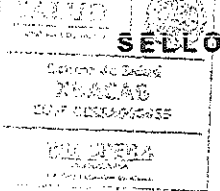
ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 19 DE JULIO DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE JULIO AL 19 DE JULIO DE 2018

 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Enf. Alberta Haas Aldean

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

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JULIO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

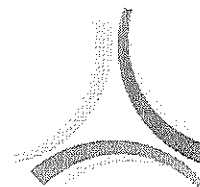
CERTIFICA   
C. BR LORENA GARCIA GUTIEREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
C. ANTONIO CAAMAL DZIB  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



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/DM4/474/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 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:  
COMUNIDAD: XBCAB.

A partir del 19 al 19 de Julio 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