



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		27	AGOSTO	2018
NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40579	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	18	400	GO	DEL. CAMPECHE - LIBERTAD
		19	350	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		25	350	GO	DEL. CAMPECHE - PICH
		26	400	GO	DEL. CAMPECHE - QUETZAL
FEDERAL	Puente y/o autopista				
<b>Total</b>			1500		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REDUCIR EL ALNABETISMO ATRAVEZ DEL APOYO A LAS BRIGADAS ORGANIZADAS POR LOS TECNICOS DOCENTES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADA DE INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN APOYANDO AL TECNICO DOCENTE EN LA VISITA DE CASA POR CASA PARA TRATAR DE SENSIBILIZAR AL ADULTO Y LOGREMOS QUE EL QUIERA APRENDER LA LECTURA.

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 reuna 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 norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						<b>TOTAL DESTINO</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO		18/08/2018		LIBERTAD	400.00
	SELLO		19/08/2018		ALFREDO V. BONFIL	350.00
	SELLO		25/08/2018		PICH	350.00
	SELLO		26/08/2018		QUETZAL	400.00
						<b>TOTAL</b>
						1,500.00

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"  
2018

INFORMA  
  
JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

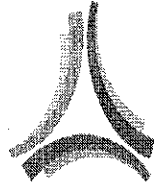
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE





  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho al Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 DE AGOSTO del 2018.

**C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION CON  
APOYO DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO.

---

A partir del 18 AL 19 de AGOSTO del presente año en las localidades  
LIBERTAD, ALFREDO V. BONFIL

---

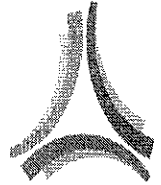
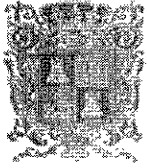
Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02

  
**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho al Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 DE AGOSTO del 2018.

**C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION CON  
APOYO DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO.

---

A partir del 25 AL 26 de AGOSTO del presente año en las localidades  
PICH, QUETZAL

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

  
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02

  
**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	08	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 18/08/2018

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE AGOSTO DE 2018

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

*(Stamp: SELLO CAMPE MUJERES EN MOVIMIENTO 5. Agencia Municipal La Libertad 2015-2018)*

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

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE RAMO XXXIII DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA

"OPERADO"

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
 ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	08	2018


ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 19/08/2018

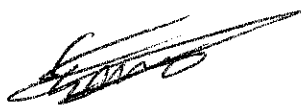
AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE AGOSTO DE 2018

  
**CAMPECHE**  
 H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018  
 Junta Municipal de Alfredo V. Bonfil  
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

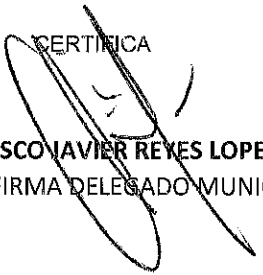

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 02 CAMPECHE

CERTIFICA CONFORME

 **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"** 

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ 2018 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	08	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 25/08/2018

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE AGOSTO DE 2018

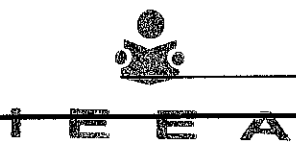
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE RAMO XXX DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
 2018

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	08	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE



POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 26/08/2018

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 DE AGOSTO DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

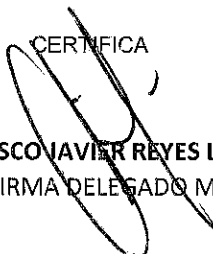
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE **IEEA** DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ 02 CAMPECHE

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

 2018 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO