

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	AÑO
FOLIO SOLICITUD		24	OCTUBRE	2018

NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40579	TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viafico/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	2	190.00	GO	DEL CAMPECHE - PICH
FEDERAL		3	190.00	GO	DEL CAMPECHE - PICH
		5	190.00	GO	DEL CAMPECHE - PICH
		9	190.00	GO	DEL CAMPECHE - QUETZAL
		18	190.00	GO	DEL CAMPECHE - QUETZAL
Puente y/o autopista					
Total			950.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAR, INCONPORAR E INCORPORAR A LAS PERSONAS QUE NO CUENTAN CON SU EDUCACION BASICA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS A USUARIOS QUE ESTAN POR CONCLUIR NIVEL, ASISTENCIA A LAS ASESORIAS EN LA LOCALIDAD DE PICH BONFIL QUETZAL, APOYO A INCORPORAR EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE LA LIBERTAD ASI COMO APOYO EN LAS APLICACIONES TRASLADANDO A USUARIOS Y DEMAS ACTIVIDADES CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR LOS LOGROS ESTABLECIDOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO.

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 via 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
RAMO XXXIII DESTINO						0.00
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		02/10/2018		PICH	\$ 190.00
	SELLOS		03/10/2018	2018	PICH	\$ 190.00
	SELLOS		05/10/2018		PICH	\$ 190.00
	SELLOS		09/10/2018		QUETZAL	\$ 190.00
	SELLOS		18/10/2018		QUETZAL	\$ 190.00
TOTAL						950.00

INFORMA

JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

AUTORIZA

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

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





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	10	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE LAB
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 02 DE OCTUBRE DE 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

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

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE LAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 AL 02 DE OCTUBRE DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

 Munual

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____
RAMO XXXIII
FONDO OPERADO
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 04 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL LA COORDINACION 02 CAMPECHE

CERTIFICA _____ CONFORME _____

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. Jose Antonio Canche Lab
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	10	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 03 DE OCTUBRE DE 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 03 AL 03 DE OCTUBRE DE 2018

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

SE LLO
SE LLO

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. **IEEA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2018

SE LLO **FONDO FAETA "OPERADO"** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 04 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LA COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

CERTIFICA _____

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME _____

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	10	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: 05 DE OCTUBRE DE 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 05 AL 03 DE OCTUBRE DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____
Municipalidad de Campeche Comi

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 _____
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 08 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LA DELEGACION 02 CAMPECHE

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	10	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

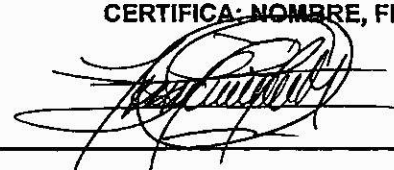
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO PANCHE LAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 09 DE OCTUBRE DE 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO PANCHE LAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO PANCHE LAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE OCTUBRE DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL QUETZAL EDZN. 2015-2017 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LA COORDINACION 02 CAMPECHE

CERTIFICA _____ CONFORME _____

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. JOSE ANTONIO PANCHE LAB NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	10	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 DE OCTUBRE DE 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 OCTUBRE DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL QUETZAL EDZNA 2015-2018 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LA COORDINACION 02 CAMPECHE

CERTIFICA _____ CONFORME _____

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