



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		10	DICIEMBRE	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	3	150.00	GO	DEL. CAMPECHE - QUETZAL EDZNA
FEDERAL		4	150.00	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		5	100.00	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		8	185.00	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		Puente y/o autopista			
		Total	585		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAR A LAS PERSONAS PARA PODER DAR SEGUIMIENTO A LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE OFERTA EL INSTITUTO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS A LOS USUARIOS ASI COMO ENTREGA DE CONSTANCIAS, CERTIFICADOS DE PRIMARIA Y SEGUNDARIA, VISITAS A PERSONAS QUE CONCLUYEN NIVEL PARA ELPROXIMO AÑO PARA QUE MANTENGAN LA CONTINUIDAD ASI COMO MOTIVAR A LOS ASESORES EN LAS DIFERENTES LOCALIDADES.

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 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						
TOTAL DESTINO						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		03/12/2018		PICH	160
	SELLOS		04/12/2018		ALFREDO V. BONFIL	140
	SELLOS		05/12/2018		ALFREDO V. BONFIL	145
	SELLOS		08/12/2018		PICH	160

TOTAL						585.00
-------	--	--	--	--	--	--------

INFORME

AUTORIZA

JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 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
		12	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: 03-12-2018

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 DICIEMBRE DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

Comisaria Ejidal de Pien
 Instituto de Campeche Camp
 Reg. 04-807 / 0091

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 PEEA AL _____ DE _____ DE 2018

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

2018 _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 09 DE DICIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL EN LA DELEGACION 02 CAMPECHE

CERTIFICA _____ CONFORME _____

[Firma] 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
		12	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: 04, 05 DE DICIEMBRE 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 04 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2018

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Teodoro Luna Hernandez Comisionado

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 AL 05 DE DICIEMBRE DE 2018

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Teodoro Luna Hernandez Comisionado

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

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 06 DE DICIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE RAMO XXXIII
 ADSCRIPCION EL EN LA DELEGACION 02 CAMPECHE 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
		12	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: 08 DE DICIEMBRE 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 08 AL 08 DE DICIEMBRE DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma manuscrita]


-Comisario Ejidal de Pien
 Municipio de Campeche Camp.
 Tel 04-807 1 0021

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 10 DE DICIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL EN LA DELEGACION 02 CAMPECHE RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA
[Firma manuscrita]
 ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
[Firma manuscrita]
 2018
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO