



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		26	NOVIEM, BRE	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	Tpo 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	6	190.00	GO	DEL CAMPECHE - QUETZAL EDZNA
FEDERAL		8	190.00	GO	DEL CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		9	190.00	GO	DEL CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		22	190.00	GO	DEL CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		23	190.00	GO	DEL CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
Puente y/o autopista					
Total		5	950		

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 SECUNDARIA, 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	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					IEEA	
					RAMO XXXIII	
					FONDO FAETA	
					"OPERADO"	
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
	SELLOS		06/11/2018		QUETZAL	\$ 190.00
	SELLOS		08/11/2018	2018	ALFREDO V. BONFIL	\$ 190.00
	SELLOS		09/11/2018		ALFREDO V. BONFIL	\$ 190.00
	SELLOS		22/11/2018		ALFREDO V. BONFIL	\$ 190.00
	SELLOS		23/11/2018		ALFREDO V. BONFIL	\$ 190.00
GASTO						TOTAL
LUGAR DESTINO						950.00
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						

INFORMA
JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

AUTORIZA
MARI 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
	06	11	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: 06 DE NOVIEMBRE 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 06 AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2018

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

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

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

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 RAMO XXXX
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 07 DE NOVIEMBRE 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
	08	11	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 y 09 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE DE 2018

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

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2018

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

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

RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 09 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU UNIDAD DE ADSCRIPCION EL EN LA DELEGACION 02 CAMPECHE

2018

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
	22	11	2018

ADSCRIPCION: _____ **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____	JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISION NUMERO _____	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>22 y 23 DE NOVIEMBRE DE 2018</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ</u>	C. <u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	JOSE ANTONIO CANCHE CAB
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>22 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2018</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>Teodoro J. H.</u> <u>Teodoro Hernandez Contreras Eto</u>

CERTIFICO QUE EL C. _____	JOSE ANTONIO CANCHE CAB
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____	<u>23 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2018</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>Teodoro J. H.</u> <u>Teodoro Hernandez Contreras Eto</u>

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 23 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LOCALIDAD DE _____
ADSCRIPCION EL EN LA DELEGACION 02 CAMPECHE **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**

CERTIFICA	CONFORME	2018
ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	C. <u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u> NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	