

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: _____

NOMBRE: JOSE ANTONIO CANCHE CAB

PUESTO: TECNICO DOCENTE

NUMERO DE EMPLEADO: 40579

CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

FECHA: DIA 21 MES JUNIO AÑO 2019

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	4	225	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
FEDERAL		11	250	GO	DEL. CAMPECHE - PICH
		18	225	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		20	250	GO	DEL. CAMPECHE - QUETZAL EDZNA
		Puente y autopista			
Total			950.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAR A LA POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO, BRINDAR INFORMACION DE LOS PROGRAMAS Y A PROMOVER LA PARTICIPACION DE JOVENES EN LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL INSTITUTO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CERTIFICADOS, LLENADO DE REGISTRO DEL EDUCANDO, ACTUALIZACION DE REGISTROS DE EDUCANDOS, TOMA DE EVIDENCIA EN LOS QUE PARTICIPAN LOS JOVENES COMO USUARIOS DE LOS SERVICIOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS QUE CASI NO ASISTEN EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIOS, APOYO EN EL TRASLADO DE USUARIOS A LAS DIFERENTES SEDES DE APLICACION, ASISTENCIA A REUNIONES EN LA DELEGACION MUNICIPAL, LLENADO DE FORMATOS PARA LA VINCULACION DE MODULOS Y ENTREGA DE LOS MISMOS MODULOS A LOS ASESORES Y A SU VEZ A ACOMPAÑARLOS A QUE SE ENTREGUEN A LOS USUARIOS PARA QUE PUEDAN CONTINUAR SU EDUCACION BASICA.

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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
NO COMPROBADAS:					
REINTEGRO					

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO - FAETA
"OPERADO"

TOTAL DESTINO: 0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
	SELLO		04/06/2019	ALFREDO V. BONFIL	225
	SELLO		11/06/2019	PICH	250
	SELLO		18/06/2019	ALFREDO V. BONFIL	225
	SELLO		20/06/2019	QUETZAL EDZNA	250

TOTAL: 950.00

INFORMA

JOSÉ ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

LIC. JOSUÉ EMMANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

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
	09	06	2019

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 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: 09-Junio-2019

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 09 AL 09 DE JUNIO DE DE 2019

SELLO
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE ALFREDO V. BONFIL
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesus Polo Montenegro Secretario

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2019

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 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE JUNIO DE 2019 SE REINCORPORO RAMO XXXIII FONDUCA DE AETA "OPERADO"
 ADSCRIPCION EN LA COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE.

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2019
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
	11	06	2019

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 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: 11-Junio-2019

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 11 AL 11 DE Junio DE DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE DE 2019

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 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Junio DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EN LA COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE.

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2019

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

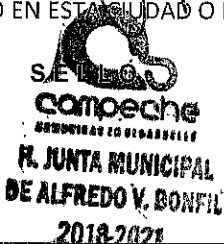
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	06	2019

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 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: 18-06-2019

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 JUNIO DE DE 2019

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
 José Tdo. Moctezuma Secretario

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2019

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 2019

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JUNIO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EN LA COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE.

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019

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
	20	06	2019

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 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: 20-JUNIO-2019

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 20 AL 20 DE JUNIO DE DE 2019

SELLO **campeche**
 COMISIONADO MUNICIPAL
AGENCIA MUNICIPAL
QUETZAL EDZNA
2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL DE DE 2019

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 2019

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE JUNIO DE 2019
 ADSCRIPCION EN LA COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE.

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE FALTA
"OPERADO"

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2019

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