



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       | IEEA/DAD/ALM/108/2019                              | 30    | 8   | 2019 |

|                               |                                             |                |                                        |
|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|
| NOMBRE                        | LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO            | NO DE EMPLEADO | CARGO:                                 |
| PUESTO                        | COORD. DE UNIDAD DE SERVICIO ESPECIALIZADOS | 40520          | RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERV. GRALES. |
| LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad) | PALIZADA                                    |                |                                        |

| Tipo Viaje/Gasto | Transporte | Días | Periodo                | Importe | Clave    | Origen y Destino                         |
|------------------|------------|------|------------------------|---------|----------|------------------------------------------|
| LOCAL            | TERRESTRE  | 7    | 19, 20 Y 21/ AGOSTO/19 | 800     | GO       | CAMPECHE-PLAYA LARGA-VISTA ALEGRE        |
| FEDERAL          |            |      | 22 Y 23/AGOSTO/19      | 800     | GO       | CAMPECHE-PASO DE LOS CABALLOS- EL JUNCAL |
|                  |            |      | 26 Y 27/AGOSTO/19      | 400     | GO       | CAMPECHE-RIVIERA STA. ISABEL - SANTA     |
|                  |            |      | Pasaje                 |         |          | CRUZ-CAMPECHE                            |
|                  |            |      | Puente y/o autopista   |         |          |                                          |
| Total            |            |      |                        | \$      | 2,000.00 |                                          |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

LAS BRIGADAS DE INCORPORACION ORGANIZADAS EN LAS LOCALIDADES DE PLAYA LARGA, VISTA ALEGRE, PASO DE LOS CABALLOS, EL JUNCAL, RIVIERA SANTA ISABEL Y

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PARA ASISTIR COMO APOYO Y VISITAR A LOS ADULTOS PARA INVITARLOS INSCRIBIRSE EN LOS NIVELES DE: ALFABETIZACION, PRIMARIA Y SECUNDARIA

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 | RFC  | RAZON SOCIAL                      | IMPORTE         |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------|------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>                                               |             |            |       |      |                                   |                 |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |            |       |      |                                   |                 |
|                                                                    | (19)        |            |       |      |                                   | \$0.00          |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | \$0.00          |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | \$0.00          |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | \$0.00          |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | \$0.00          |
| <b>NO COMPROBADAS: (20)</b>                                        |             |            |       |      |                                   |                 |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | \$0.00          |
| <b>REINTEGRO (21)</b>                                              |             |            |       |      |                                   |                 |
|                                                                    |             |            |       | 2019 |                                   | \$0.00          |
| <b>TOTAL DESTINO (22)</b>                                          |             |            |       |      |                                   | <b>0.00</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> |             |            |       |      |                                   |                 |
|                                                                    | SELLOS      | 19,20 Y 21 |       |      | PLAYA LARGA Y VISTA ALEGRE        | 800.00          |
|                                                                    | SELLOS      | 22 Y 23    |       |      | PASO DE LOS CABALLOS Y EL JUNCAL  | 800.00          |
|                                                                    | SELLOS      | 26 Y 27    |       |      | RIVIERA SANTA ISABEL Y SANTA CRUZ | 400.00          |
|                                                                    |             |            |       |      |                                   | 0.00            |
| <b>TOTAL (23)</b>                                                  |             |            |       |      |                                   | <b>2,000.00</b> |

INFORME

(25)

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
NOMBRE Y FIRMA

CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 19  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |

ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE PLAYA LARGA  
 EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 16 AGOSTO 2019

AUTORIZA CONFORME

C. CP. JOSE ANTONIO CHARLE POLANCO C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE AGOSTO Y 20 DE AGOSTO DE 20 19

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

S.C.A.L  
C. Sofia del C. Acosta Lopez  
Delegada

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

S.C.A.L  
C. Sofia del C. Acosta Lopez  
Delegada

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICA  
CP. JOSE ANTONIO CHARLE POLANCO  
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION



CONFORME  
LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADOS

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

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 21  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |

ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE VISTA ALEGRE  
 EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 16 AGOSTO 2019

AUTORIZA CONFORME

C. CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO DE 20 19

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

NARCISA RODRIGUEZ CENTENO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICA

CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
 DELEGADO MUNICIPAL



CONFORME

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADO

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

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 22  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |

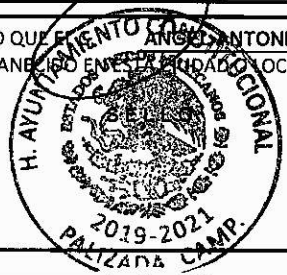
ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE PASO DE LOS CABALLOS EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 16 AGOSTO 2019

AUTORIZA C. CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO CONFORME C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE AGOSTO AL 22 DE AGOSTO DE 20 19

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
F. B. S.  
FATIMA BALLINA JANCHES



CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICA  
CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION

CONFORME  
LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADOS

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

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 23  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |

ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE JUNCAL  
 EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 109 DE FECHA: 16 Agosto 2019

AUTORIZA C. CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO CONFORME C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO Y 23 DE AGOSTO DE 20 19

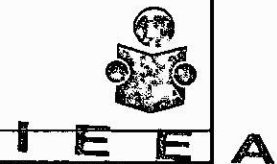
SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Israel Felipe Gomez Chan  
Delegado de la Juncal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA  
CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION

CONFORME  
LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADOS

2019

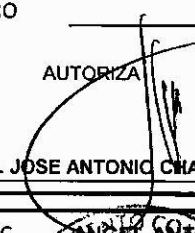
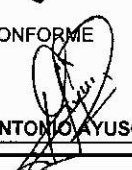


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 26  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |


ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE SANTA ISABEL  
 EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 16 Agosto 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE AGOSTO AL 26 DE AGOSTO DE 20 19



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Josi del Carmen Uidal Alvarez  
Delegada

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_



SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICA   
 CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
  
 LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADO

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





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |     |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA:                  | DIA | MES | AÑO |
|                         | 27  | 8   | 19  |
| NUMERO:                 |     |     |     |

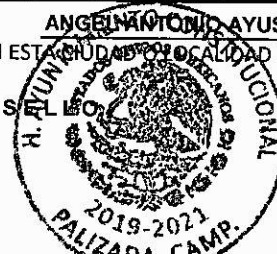
ADSCRIPCION: 09 PALIZADA - ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO A LA COMUNIDAD DE SANTA CRUZ  
CABALLOS EN LA DELEGACION 09 PALIZADA SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 16 Agosto 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICO QUE EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 20 19



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Crispin Jesus Cruz Solana  
delegado


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 200 \_\_\_\_\_

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO

CERTIFICA 

CP. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION



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

CONFORME 

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVELO  
 COORD. DE UNIDAD DE SERV. ESPECIALIZADOS