



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	IEEA/DAD/257/2019	26	SEPTIEMBRE	2019

NOMBRE	JOSE FELIPE UC AKE	NO DE EMPLEADO	40272	CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PUESTO	JEFE DE OFICINA				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) CAMPECHE

LOCAL	TERRESTRE	Periodo	Importe	GO	Observaciones
		09,10,11,12/09/2019	1,000.00	GO	CAMPECHE, LAZARO CARDENAS, MIGUEL HIDALGO, EL DESENGAÑO, FRANCISCO I MADERO
FEDERAL				GO	
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
			\$1,000.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYAR EN LAS BRIGADAS DE IMCORPORACIÓN ORGANIZADAS EN LAS LOCALIDADES DE LA DM06 LAZARO CARDENAS, MIGUEL HIDALGO, EL DESENGAÑO, FRANCISCO I MADERO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS A LOS ADULTOS PARA INVITARLOS A INSCRIBIRSE EN LOS NIVELES DE ALFABETIZACIÓN, 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 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0
						\$0
						\$0
						\$0
						\$0
						\$0
						\$0
NO COMPROBADAS: (20)						\$0
REINTEGRO (21)						\$0
TOTAL DESTINO						\$0

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
LAZARO CARDENAS	SELLOS		09/09/2019			250
MIGUEL HIDALGO	SELLOS		10/09/2019			250
EL DESENGAÑO	SELLOS		11/09/2019			250
FRANCISCO I. MADERO	SELLOS		12/09/2019			250
TOTAL						1,000.

INSCRIBIÓ  
*[Signature]*  
JOSE FELIPE UC AKE

AUTORIZA  
*[Signature]*  
CP. ANGÉLICA ESTRÉHERRA MUKUL  
RESPONSABLE DEL ÁREA DE FINANZAS



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2019

ADSCRIPCION: **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**JOSE FELIPE UC AKE**

COMISION NUMERO **257**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **04 DE SEPTIEMBRE 2019**

AUTORIZA

CONFORME

C. **ANGELICA E. HERRERA MUKUL**

C. **JOSE FELIPE UC AKE**

CERTIFICO QUE EL C. **JOSE FELIPE UC AKE**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**9** AL **9** DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



*[Handwritten signature]*

CERTIFICO QUE EL C. **JOSE FELIPE UC AKE**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**10** AL **10** DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



ROSA DE SARON  
N.C.P. M. HOG.  
CANDELARIA, CAMPECHE  
SGAR/1429/94

*Sallomon Landeros Jimenez*

CERTIFICO QUE EL C. **JOSE FELIPE UC AKE**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**11** AL **11** DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



*Errique Hernandez Guzman*

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **11** DE **SEPTIEMBRE** DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL **C. JOSE FELIPE UC AKE**

CERTIFICA

CONFORME

CP.. **ANGELICA E. HERRERA MUKUL**  
RESPONSABLE DEL AREA DE FINANZAS

C. **JOSE FELIPE UC AKE**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2019

ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE FELIPE UC AKE  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 257 DE FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE 2019

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]  
 C. ANGELICA E. HERRERA MUKUL C. JOSE FELIPE UC AKE

CERTIFICO QUE EL C. JOSE FELIPE UC AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2019

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 SOLIDARIDAD Alberto Mendez Perez.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE FELIPE UC AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE FELIPE UC AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE FELIPE UC AKE

CERTIFICA [Signature]  
 CP.. ANGELICA E. HERRERA MUKUL  
 RESPONSABLE DEL AREA DE FINANZAS

CONFORME [Signature]  
 C. JOSE FELIPE UC AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO