



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		25	ABRIL	2021

NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO DE EMPLEADO	40579	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	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		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	12	250.00	GO	DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
FEDERAL		14	200.00	GO	DEL. CAMPECHE - UZAHZIL EDZNA
		23	250.00		DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		24	250.00		DEL. CAMPECHE - ALFREDO V. BONFIL
		Puente y/o 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

LLENADO DE REGISTRO DEL EDUCANDO, ACTUALIZACION DE REGISTROS DE EDUCANDOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS DE NUEVO INGRESO CON LAS MEDIDAS DE CUIDADO POR LA PANDEMIA, ASISTENCIA A REUNIONES EN LA DELEGACION MUNICIPAL, LLENADO DE FORMATOS PARA LA VINCULACION DE MODULOS Y ENTREGA DE LOS MISMOS MODULOS A LOS ASESORES.

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 reuna 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 via 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:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		12/04/2021		ALFREDO V. BONFIL	\$ 250.00
	SELLOS		14/04/2021		UZAHZIL EDZNA	\$ 200.00
	SELLOS		23/04/2021		ALFREDO V. BONFIL	\$ 250.00
	SELLOS		24/04/2021		ALFREDO V. BONFIL	\$ 250.00
TOTAL						950.00

INFORMA

JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

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

PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA



RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2021

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS  
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche  
Calle Prolongación Allende, Núm. Exterior, sin número, entre  
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,  
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.  
Tel. (01800) 6149530 y (01800) 8325773  
http://campeche.inea.pob.mx/



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	04	2021

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/002/2021 DE FECHA: 09-04-2021

AUTORIZA CONFORME

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE ABRIL DE DE 2021

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Porfirio Casales Arce  
SRLO H. JUNTA MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2021

**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 2021

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ABRIL DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA  
  
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACION PARA ADULTOS  
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CABRADO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO  
 2021



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	04	2021


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 IEEA/DH02/004/2021 DE FECHA: 13-04-2021

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE ABRIL DE DE 2021

  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE DE 2021

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 2021

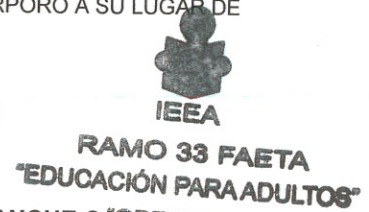
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE ABRIL DE 2021  
 ADSCRIPCION EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA [Signature]  
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CONFORME [Signature]  
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2021





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2021

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 IEEA/DH02/006/2021 DE FECHA: 22-04-2021

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE ABRIL DE DE 2021

**SELLO**  
 COMISION EN DESARROLLO  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE ALFREDO V. BONFIL  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ponfiro Garcia Avila  
SECO. H. JUNTA MPAL

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE ABRIL DE DE 2021

**SELLO**  
 COMISION EN DESARROLLO  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE ALFREDO V. BONFIL  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ponfiro Garcia Avila  
SECO. H. JUNTA MPAL

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2021

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**IEEA**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE ABRIL  
 ADSCRIPCION EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

**RAMO 38 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
 DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
**OPERADO**  
**2021**

CERTIFICA [Signature]  
 PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Signature]  
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO