





Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33						FECH	ia.
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS					DIA	MES	AÑO
POLIO SOLICITUD						11	9	2017
NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE SI	MPLEADO	CARGO:	**		ruera da ta estada da a a a a a a a a a a a a a a a a	
PUESTO	TECNICO DOCENTE 40522			TECNICO DOCENTE			omerikani persenta	
LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE			Personal designation of the second					
Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días 3					(C) Combust y trab. de can	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	kërendi:	importe	ΤG		Lugar:Orige	n-Destino
(Nacional)	(X) (Terrestre)	11 DE SEPTIEMBRED	EL 2017	\$150.00.00	GO	ixbai	cab , reforma a	egraria,ortiz avila
· · · · · ·		13 DE SEPTIEMBRE (DEL 2017	\$ 150.00.00	GO			graria,CANTEMO
		15 DE SEPTIEMBRE I	DEL 2017	\$ 250.00	GO			,ixbacaba,revoluci
		11.0	- E.					······································
(X) (federal)		Puente y/o auto	pîsta					
		Total		\$5	50.00) ·		
OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REAL	IZAR						_	

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE MODULOS, TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVICION DE CIRCULOS DE ESTUDIO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

se entregó modulos, se hizo una reunion de banace, se tomaron fotografias para acompletar documentos, se entregó certificados y se supervizo c.e

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 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	RAZON SOCIAL	
UGAR DESTINO	The second		ARAGON SOCIAL	IMPORTE
ROGACIONES COMPROBADAS:				interpretarion commente anni in commente commente de la commente del commente de la commente de la commente del commente de la commente del commente de la commente de la commente de la commente de la commente del commente de la commente del commente de la commente de la commente de la commente de la commente del commente de la commente de la commente de la comment
				\$0.0
The second secon		-		\$0.0
***************************************		annonement of the second or an announce		\$0.0
		and the second of the second o		\$0.0
O COMPROBADAS: (20)		:		\$0.0
EINTEGRO (21)				\$0.0 \$0.0
	14-15-y	*************************************	TOTAL DESTINO (22)	0-0
GASTO COMPROBANTE UGAR DESTINO	FOLIO	FECHA	RFC RAZON SOCIAL	IMPORTE
ASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS D	DE CAMPO EN ARE	AS RURALE	S	rada esta ministra a d mante para para esta esta esta esta esta esta esta est
IXBACAB ortiz avila y reforma	\$150.00	1 4	A CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA CA	\$150.00
IXBACAB CANTEMO REFORMA AGRARIA	\$150.00	·	рантындардын алынын арақ бұрай жанын арақ ұранын жарырын арақ жарын арақ жарырын арақ жарырын арақ жары	
ixbacab reforma agraria	\$250.00		The state of the s	\$150.00
The state of the s				250_00
A -				550.00

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO Brisa Poloma Sanghez Gonzale

NOMBRE FIRMA

ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

BR. LORENA GUTTERREZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA

TITUTLAR DE LA D.M.







"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

Num. Oficio:

AREA DE ADSCRIPCION (4) OFICIO/IEEA/DM4/656/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Septiembre del 2017.

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: COMUNIDADES: 5 DE FEBRERO, PIXOYAL Y REFORMA.

A partir del 11 al 11 de Septiembre del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ **DELEGADA MUNICIPAL**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERT	IFICAD	O DE TRANS	ITO
FECHA:	DIA	MES	ΑÑΟ
	11	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		4	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. COMISION NUMERO 4 AUTORIZA C. LORENA GARCIA GUTIERREZ	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017 CONFORME C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AM HA PERMANECIDO EN ESTA GIUDADO LOCALIDA S E L LO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Marco Antonia Harnandez Co Comisario
See Barth See	
CERTIFICO QUE EL C. JUNN BAUTISTA CRUZ AK HA PERMANEGIDO EN ESTA QUODAD O LOCALIDAI	CE DDELALDE 2017 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO COMPENSANO COMPENSANO
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AK HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD SELLO	D DEL DE 2017 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEM ADSCRIPCION EL CERTIFICA C. LORENA GARCIA GUTIERREZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL	C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/661/2017

OFICIO/IEEA/DM4/661/2017 SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Septiembre del 2017.

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: COMUNIDADES: 5 DE FEBREO, PIXOYAL Y ORTIZ AVILA

A partir del 13 al 13 de Septiembre del presente año en 2017.

CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y ENTREGA DE CERTIFI

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERT	IFICAD	O DE TRANS	ITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		5	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
COMISION NUMERO 5	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2017
AUTORIZA (A)	CONFORM
	JANA TOPA
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ	C. JUAN BANDISTAJORUZ AKE
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AI HA PERMANECIDO EN ESTA CRUDAD O LOCALIDA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3 CONCESSION OF THE PROPERTY O	
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	Marca Antonio Hamandez Co Comisario
	Comisario
CERTIFICO QUE ELOCAMUAN BAUTISTA CRUZ AI	KE
HA PERMANECIDO EN ESTACO O PÓD O LOCALIDA	D DEL AL DE 2017
ર્જા set Lo ઉ	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	I mail
WINNICHOLD TO THE WAY OF THE PARTY OF THE PA	Comisario
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AF	(F
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDA	D DELALDE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
·	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIE ADSCRIPCION EL	MBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
CERTIFICA	CONFORME?
	Christian S
C. <u>LORENA CARCIA GUTIERREZ</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL	C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

DELEGACION 04 CHAMPOTON Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/675/2017

OFICIO/IEEA/DM4/675/2017 SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Septiembre del 2017.

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión: COMUNIDADES: XBACAB, 5 DE FEBRERO Y PIXOYAL.

A partir del 15 al 15 de Septiembre del presente año en 2017.

CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y ENTREGA DE CERTIFI

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERT	IFICAD:	O DE TRANS	ITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		6	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. COMISION NUMERO 6 AUTORIZA	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2017 CONFORMEZ.
C. LORENA GARCIA-GUTIERREZ	C. JUAN BOOTISTA CRUZ AKE
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AI HA PERMANECIDO EN ESTA QIUDAD O LOCALIDA	KE AD DEL 15 DE SETPEIMBRE AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017
SELEO C	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
in the second se	Marco Antonio Hernandez ed
CERTIFICO QUE ÉL GUILLAN BAUTISTA CRUZ AI HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDA S EL LO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO See Luis pech 702
·	
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AN HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDA S E L L O	D DEL AL DE 2017
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE SEPTIE ADSCRIPCION EL	CONFORME CONFORME
C. <u>LORENA CARCIA GUTIERREZ</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL	C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE NOMBRÉ Y FIRMA COMISIONADO