



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD		14	6	2017	
NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40522	TECNICO DOCENTE		
LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE					

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Dias	Tipo de Gasto: (V) Viatico (C) Combustible			Lugar: Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG		
(Nacional)	(X) (Terrestre)	14 de AGOSTO 2017	\$150.00.00	GO	ixbacab , reforma agraria, ortiz avila	
		17 DE AGOSTO 2017	\$150.00	GO	IXBACAB, CANTEMO, reforma agraria	
		18 DE AGOSTO 2017	\$150.00	GO	IXBACAB, reforma agraria	
(X) (federal)		Puente y/o autopista				
Total			\$450.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE MODULOS, REUNION DE BALANCE , TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVISION 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACA	,reforma agraria		\$150.00			\$250.00
IXBACAB	ortiz avila y reforma		\$150.00			\$275.00
IXBACAB	y reforma		\$150.00			\$150.00
						0.00
						675.00

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"  
2017

INFORMA  
  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Ver. Bo.  
  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
BR. LORENA GUTIERREZ GARCIA  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR 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

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/588/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Agosto 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 FEBRE RO Y PIXOYAL.

A partir del 14 al 14 de Agosto 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**

**LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2017**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	AGOSTO	2017
NUMERO:		6	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 14 DE AGOSTO DEL 2017

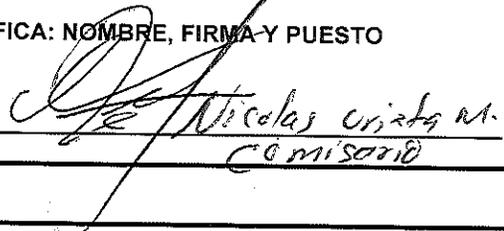
COMISION NUMERO 6

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

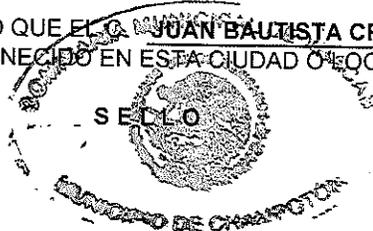
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

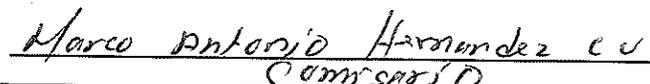
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO DE 2017

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Nicolas Cruz Ake  
Comisario

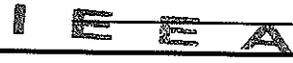
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez  
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO PAETA "OPERADO"

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

2017

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"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/DM4/596/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de agosto 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 FERERO, PIXOYAL Y REVOLUCION.

A partir del 17 al 17 de Agosto del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, VISITAS A USUARIOS INACTIVOS

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. LORENA GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



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

2017

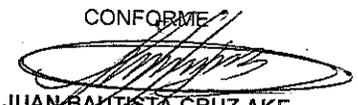


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	AGOSTO	2017
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

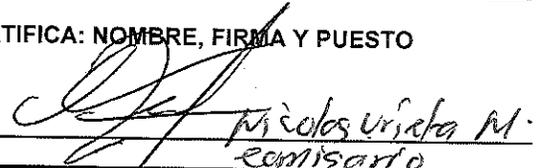
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 COMISION NUMERO 7 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

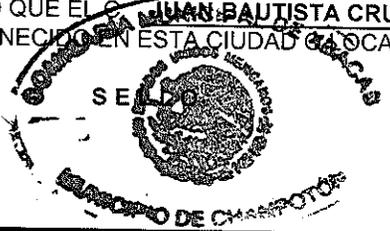
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

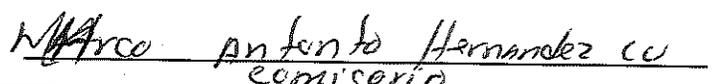
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DE 2017

SE LLO   
 COMISARIA MUNICIPAL  
 FEDERAL DE REFORMA AGRARIA  
 CHAMPOTON, CAMPECHE.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Nicolas Uribe M.  
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SE LLO   
 COMISARIA MUNICIPAL  
 FEDERAL DE REFORMA AGRARIA  
 CHAMPOTON, CAMPECHE.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez Cu  
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

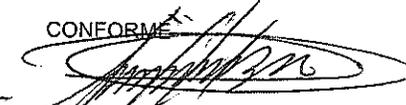


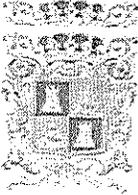
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE AGOSTO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL FONDO FAETA

CERTIFICA   
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

RAMO XXIII  
"OPERADO"

2017

CONFORME   
C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 21 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/DM4/597/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Agosto 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 18 al 18 de Agosto del presente año en 2017.

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, VISITAS A USUARIOS INACTIVOS

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



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

2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	AGOSTO	2017
NUMERO:		8	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 18 DE AGOSTO DEL 2017

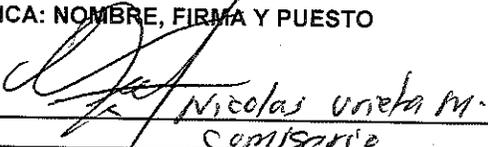
COMISION NUMERO 8

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME   
 C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE

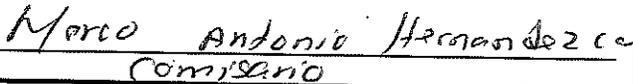
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO DE 2017

SELO   
 COMISARIA MUNICIPAL  
 FEDERAL DE REFORMA AGRARIA  
 CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Nicolas Varela M.  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2017

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**IEEA**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE AGOSTO DEL 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

2017

CONFORME   
 C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO