



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		22	9	2017
NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40522	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CHAMPOTON 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
(Nacional)	(X) (Terrestre)	22 DE SEPTIEMBRE DEL 2017	\$150.00.00	GO	ixbacab , reforma agraria, ortiz avila
(X) (federal)					
		Puente y/o autopista			
		Total		\$150.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE MODULOS, 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 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:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACAB CANTEMO	REFORMA AGRARIA	\$150.00				\$150.00
						\$150.00

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

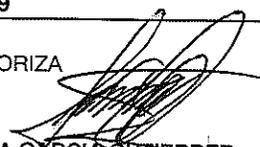
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		9	

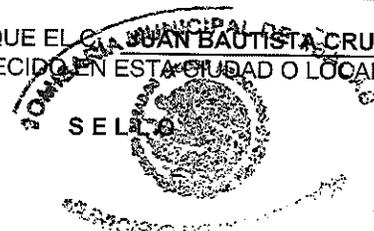
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 9
 DE FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE 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 22 DE SETPEIMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marco Antonio Hernandez Cd
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
Se Luis Pachter
Comisario

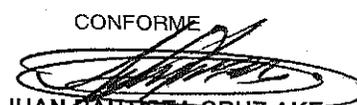
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO