



Formato SAIG-04

## INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		1	4	2018

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)	01 DE ABRIL DEL 2018	\$200.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero
		5 DE ABRIL DEL 2018	\$200.00	GO	ixbacab ,cantemo,5 de febrero
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$400.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

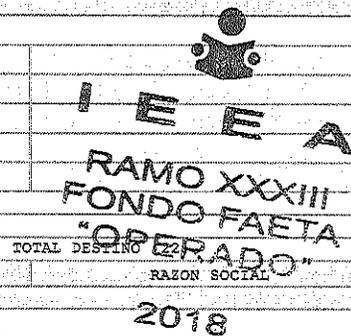
se entregó modulos,se hizo una reunion de banace,se tomaron fotografias para acompletar documentos,se entregó certificados y se supervizo c.e

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 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 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
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO "OPERADO"						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACAB	IXBACAB	CANTEMO	\$200.00			\$200.00
IXBACAB	reforma agraria	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
						\$400.00



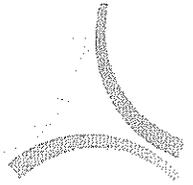
INFORME  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

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

AUTORIZA  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA ADMINISTRATIVA**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/210/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 01 de Abril del 2018.

**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, REVOLUCION y CHUINA.

A partir del 01 al 01 de Abril del presente año en 2018.

REUNION CON ASESORES Y ENTREGA MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

**2018**

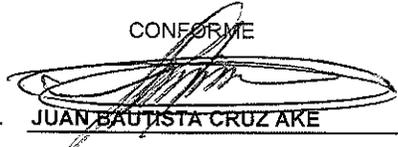


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	ABRIL	2018
NUMERO:		1	

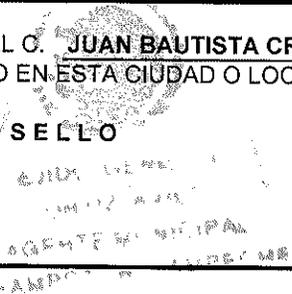
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 01 DE ABRIL DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 DE ABRIL AL 01 DE ABRIL DE 2018

SE LLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Alvaro Bautista Cordova  
COMISARIO

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 DE ABRIL AL 01 DE ABRIL DE 2018

SE LLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
MARCOS ANTONIO HERNANDEZ CO.  
COMISARIO

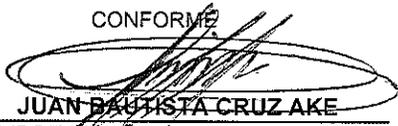
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

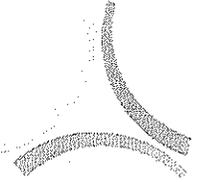
SE LLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO **IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ 2018

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFIRME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/217/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam.,a 05 de Abril del 2018.

**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, REVOLUCION.

A partir del 05 al 05 de Abril del presente año en 2018.

RECOGER DOCUMENTOS PARA INCORPORAR, TOMA DE FOTOGRAFIAS

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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL

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

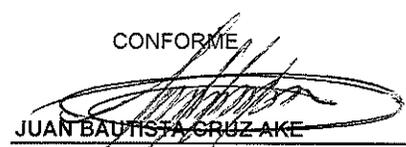
2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	ABRIL	2018
NUMERO:			2

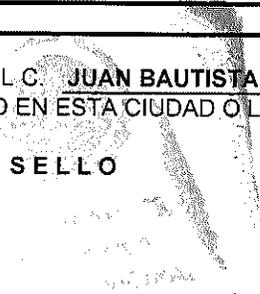
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 COMISION NUMERO 2 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 05 DE ABRIL DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

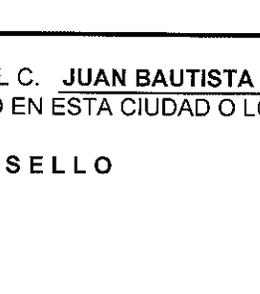
Alvaro Bautista Cortava  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

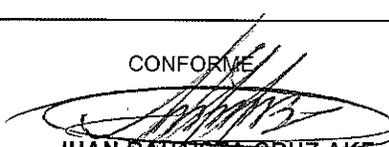
Marcos Antonio Hernandez Cu  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO