



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		11	6	2018

NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	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)	11 DE JUNIO DEL 2018	\$ 200.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero
		14 DE JUNIO DEL 2018	\$ 150.00	GO	ixbacab ,cantemo,ORTIZ AVILA
				GO	
(X) (federal )		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$350.00		

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 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**

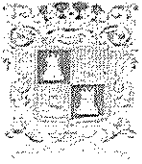
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						<b>0.00</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
CHUINA	IXBACAB	CANTEMO	\$200.00			\$200.00
IXBACAB	REVOLUCION	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
						<b>2018</b>
						<b>\$350.00</b>

**IEEA**  
TOTAL DESTINO (22)  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2018**

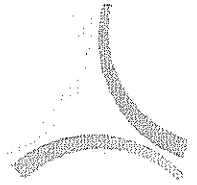
*Juan Bautista Cruz Ake*  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vo. Bo.  
*Brisa Poloma Sanchez Gonzalez*  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
*BR. LORENA GUTIERREZ GARCIA*  
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 DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/374/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de Junio del 2018.

**C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE**

**RESENTE.**

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 11 al 11 de Junio del presente año en 2018.

**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



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

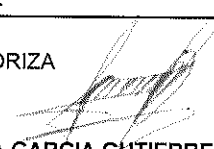
**2018**

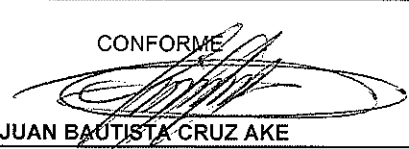


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	JUNIO	2018
NUMERO:		4	

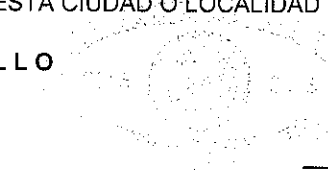
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

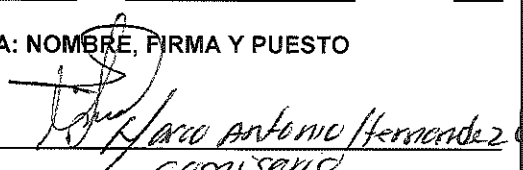
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 11 DE JUNIO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

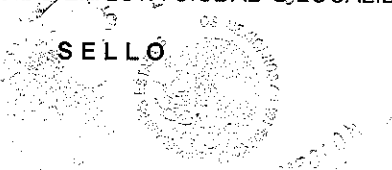
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

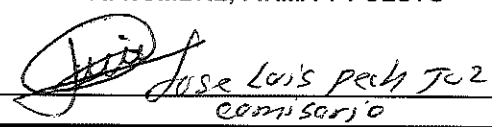
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE JUNIO AL 11 DE JUNIO DE 2018

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Juan Antonio Hernandez  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE JUNIO AL 11 DE JUNIO DE 2018


SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
José Luis Pech Juez  
 Comisario

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

SELLO

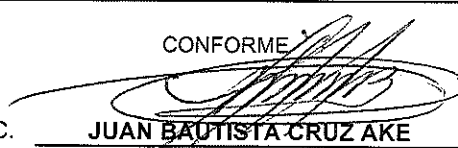
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**IEEA**

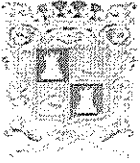
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE JUNIO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



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

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/380/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Junio 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 14 al 14 de Junio del presente año en 2018.

**CHECAR SEDES DE APLICACIÓN, TOMAR FOTO PARA COMPLETAR EXPEDIENTE Y ENTREGA DE CERTIFICADOS.**

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



**I E E A**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**


**2018**

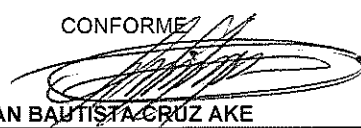


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	JUNIO	2018
NUMERO:	5		

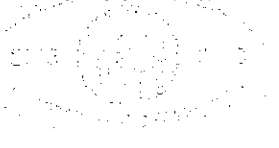
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

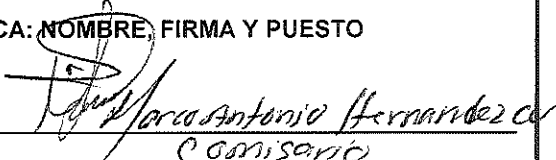
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 14 DE JUNIO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

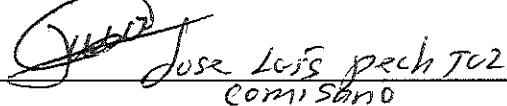
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE JUNIO AL 14 DE JUNIO DE 2018

SELLO 

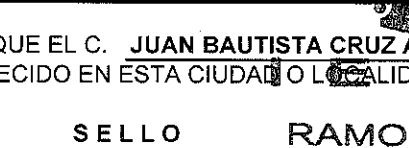
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE JUNIO AL 14 DE JUNIO DE 2018

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Jose Luis Pech Joz  
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE JUNIO AL 14 DE JUNIO DE 2018

SELLO 

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE JUNIO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO