



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	4	2018

NOMBRE PUESTO	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	18 DE ABRIL DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero
		20 DE ABRIL DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab ,cantemo,ORTIZ AVILA
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$300.00		

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
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
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	IXBACAB	CANTEMO	\$150.00		RAMO XXXII FONDO FAETA "OPERADO"	\$150.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
						\$300.00

2018

NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

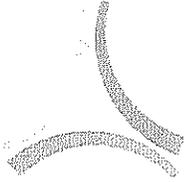
Vc. Bo.

 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/242/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 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 18 al 18 de Abril 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

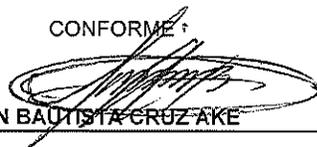
2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	ABRIL	2018
NUMERO:			6

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

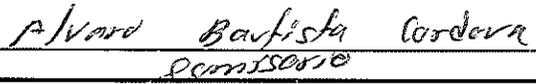
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 18 DE ABRIL DEL 2018

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 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL DE 2018

SELLO 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 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 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 _____ AL _____ DE _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

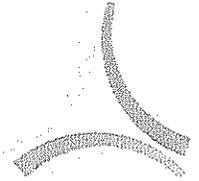
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/251/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 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 FERERO, PIXOYAL, REVOLUCION.

A partir del 20 al 20 de Abril del presente año en 2018.

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 envió un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018

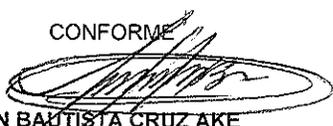


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	ABRIL	2018
NUMERO:			7

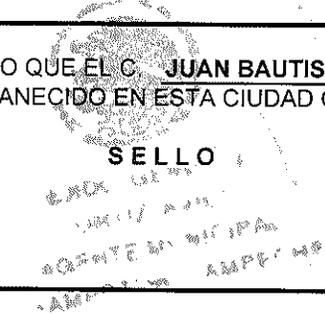
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 COMISION NUMERO 7 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 20 DE ABRIL 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 20 DE ABRIL AL 20 DE ABRIL DE 2018

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Alvaro Bautista Cordova
Comisario

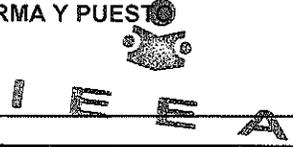
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ABRIL AL 20 DE ABRIL DE 2018

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marcos Antonio Hernandez Cd
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


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 2018 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO