



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		23	4	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	23 DE ABRIL DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero
		25 DE ABRIL DEL 2018	\$175.00	GO	ixbacab ,cantemo,ORTIZ AVILA
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
		<b>Total</b>			\$325.00

## 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 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

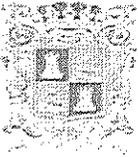
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACAB	IXBACAB	CANTEMO	\$150.00			\$150.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$175.00			\$175.00
						\$325.00

Juan Bautista Cruz Ake  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

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

AUTORIZA  
  
 BRISA 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

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/256/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de Abril del 2018

**D. 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 23 al 23 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 envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

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

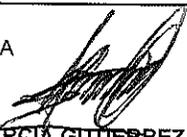
**- 2018**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	ABRIL	2018
NUMERO:			8

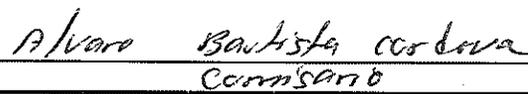
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 23 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 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DE 2018

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Alvaro Bautista cordova  
Comisario

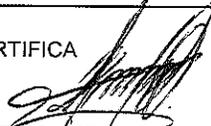
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DE 2018

SE LLO 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 2018

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

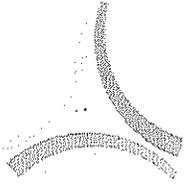
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

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. 24000

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/261/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 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 25 al 25 de Abril del presente año en 2018.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S

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
	25	ABRIL	2018
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: 25 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 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Alvaro Bautista Cerdova  
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL DE 2018

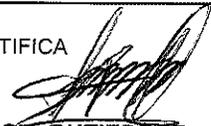
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maria Antonia Hernandez Cu  
Comisario

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  
2018

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE ABRIL DE 20 18 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