



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		7	5	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		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar-Origin-Destino
(Nacional)	(X) (Terrestre)	7 de mayo DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero
		9 de mayo DEL 2018	\$200.00	GO	ixbacab ,cantemo,ORTIZ AVILA
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$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 completar 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 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>						
					IEEA	\$0.00
					IEEA	\$0.00
					IEEA	\$0.00
					IEEA	\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
					RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
IXBACAB	IXBACAB	CANTEMO	\$150,00		2018	\$150.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
Total						\$350.00

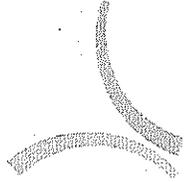
Juan Bautista Cruz Ake  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

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/DM4/290/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 07 de Mayo 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 07 al 07 de Mayo del presente año en 2018.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y VISITA A LA PLAZA ESFUERZO DE TODOS.

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**

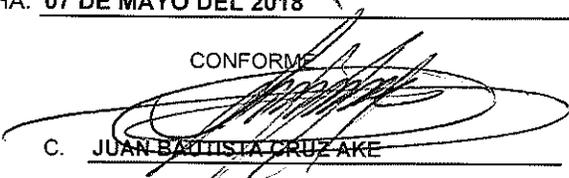


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	MAYO	2018
NUMERO:	3		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

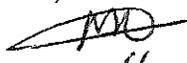
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 07 DE MAYO DEL 2018

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 07 DE MAYO AL 07 DE MAYO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez cu  
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 07 DE MAYO AL 07 DE MAYO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
José Luis Peña  
Comisario

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

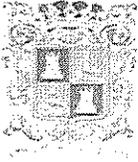
SELLO 

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

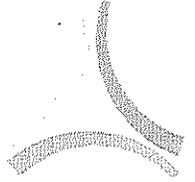
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 2018

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO 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

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/300/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 09 de Mayo 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 09 al 09 de Mayo 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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**I E E A**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**

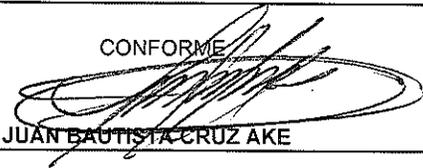


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	MAYO	2018
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

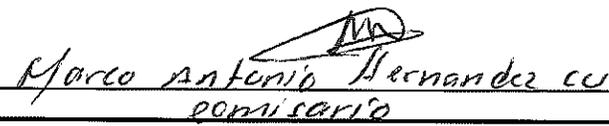
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 09 DE MAYO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 DE MAYO AL 09 DE MAYO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hernandez cu  
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 DE MAYO AL 09 DE MAYO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Juan Jose Luis Perez Cruz  
comisario

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

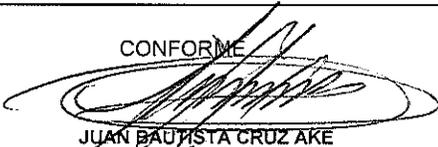
**SE L L O**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**T E E A**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE 2018  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO