



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	DM4/578/2018, DM4/585/2018 Y DM4/594

FECHA		
DIA	MES	AÑO
10	9	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)	3			
		10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
		13 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
		14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
		Total	\$500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LA MICRO , TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVICION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, entre otras actividades.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

se entregó modulo, se tomaron fotografías 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 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.

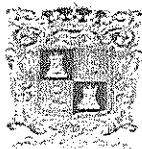
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						
						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
IXBACAB	REFORMA AGRARIA	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
IXBACAB	REVOLUCION	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
						\$500.00

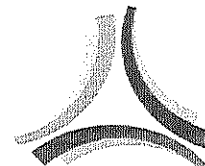
No. Bo. \_\_\_\_\_  
 Juan Bautista Cruz Ake  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

No. Bo. \_\_\_\_\_  
 Brisa Polina Sanchez Gonzalez  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

No. Bo. \_\_\_\_\_  
 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/DM4/578/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de Septiembre 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 10 al 10 de Septiembre 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"**

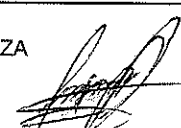
**2018**




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:			3


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

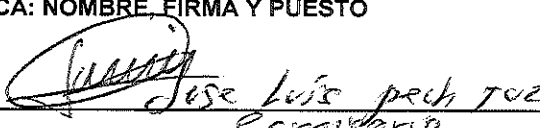
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

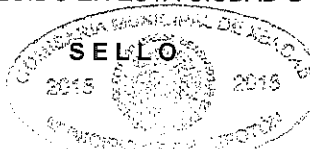
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

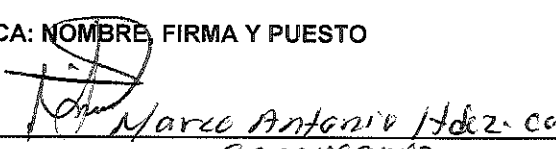
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO

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


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hdez. Co  
 Comisario


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

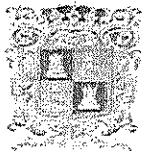
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


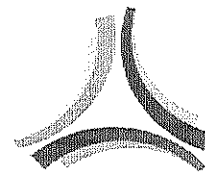
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/585/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Septiembre 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 Y CHUINA**

---

A partir del 13 al 13 de Septiembre 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



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**


**2018**




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	4		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

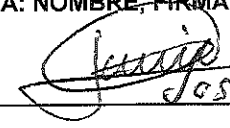
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

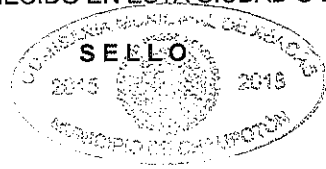
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Jose Luis Pech Perez  
 Comisionado

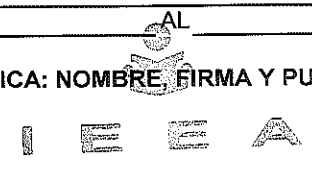
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SELO 


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hdez Cu  
 Comisionado

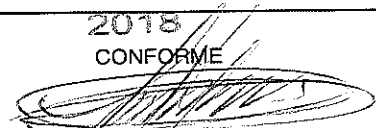
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

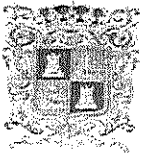
SELO

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

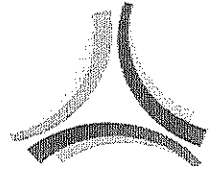
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2018  
 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/DM4/594/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Septiembre 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, CANTEMO, REVOLUCION.

A partir del 14 al 14 de Septiembre 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
	14	SEPTIEMBRE	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 SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

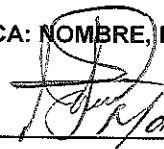
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO

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


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

 SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marco Antonio Hdez. 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  
  
 I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE 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

RAMO XXXII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO