



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	R33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		13	8	2018

NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40522	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)	13 DE AGOSTO DEL 2018	\$ 200.00	GO	ixbacab , reforma agraria,5 de febrero	
		16 DE AGOSTO DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab ,ortiz avila ,5 de febrero	
		17 DE AGOSTO DEL 2018	\$150.00	GO	ixbacab , chuina,5 de febrero	
(X) (federal)		<b>Puente y/o autopista</b>				
<b>Total</b>			\$500.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, 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 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**

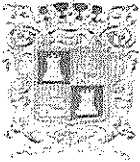
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						<b>0.00</b>
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
IXBACAB	REFORMA AGRARIA	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
ixbacab	ortiz avila	5 de febrero	\$150.00		2018	\$150.00
ixbacab	chuina	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
<b>Total</b>						<b>\$500.00</b>



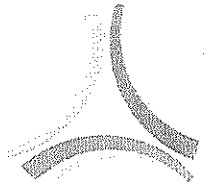
*Juan Bautista Cruz Ake*  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

*Brisa Espinoza Sanchez Gonzalez*  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

*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/DM4/507/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Agosto 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 13 al 13 de Agosto 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**




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

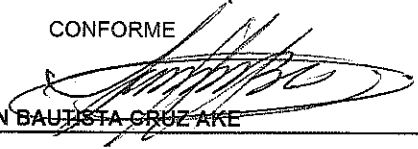
ANEXO No. 4

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


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

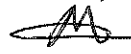
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE AGOSTO DEL 2018

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 AGOSTO AL 13 DE AGOSTO DE 2018

  
 COMISARIADO EJIDAL  
 2017 - 2020  
 N° DE REG. 04-004-663  
 XBAGAB, CHAMPOTON, CAMP

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 13 DE AGOSTO AL 13 DE AGOSTO DE 2018


  
 SELLO  
 COMISARIO R. A.  
 JRAL. ORTIZ AVEL  
 MUNICIPIO DE  
 CHAMPOTON, CAMP

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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018


SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

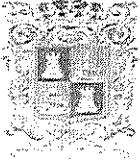
  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2018

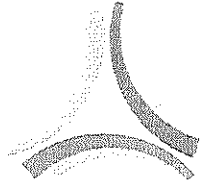
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

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

**DELEGACION 04 CHAMPOTON**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/517/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Agosto 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 16 al 16 de Agosto 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 envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**


**2018**

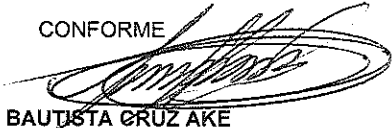


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	AGOSTO	2018
NUMERO:			5


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: 16 DE AGOSTO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2018

  
**SE LLO**  
 COMISARIADO EJIDAL  
 2017 - 2020  
 N° DE REG. 04-004-663  
 XBACAB, CHAMPOTON, CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Marco Antonio Hdez-C  
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2018

  
**SE LLO**  
 COMISARIO P.R.  
 GRAL. ORTIZ ACIL  
 MUNICIPIO DE  
 CHAMPOTON, CAMP

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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

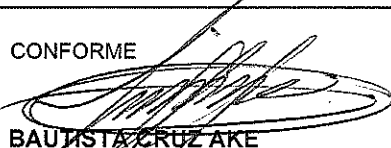
**SE LLO**

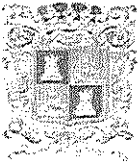
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

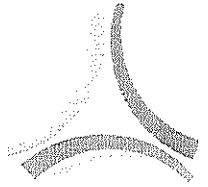
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 2018  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/523/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Agosto del 2018.

**J. 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 17 al 17 de Agosto 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**

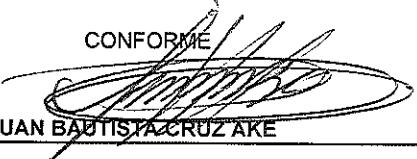


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	AGOSTO	2018
NUMERO:			6


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: 17 DE AGOSTO 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 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DE 2018

  
 S E L L O  
 COMISARIADO EJIDAL  
 2017 - 2020  
 N° DE REG. 04-004-663  
 XBACAB. CHAMPOTON, CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Mario Antonio Hdez. Co  
comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DE 2018

  
 S E L L O  
 COMISARIO P.R.  
 BRAL ORTIZ AVEL  
 MUNICIPIO DE  
 CHAMPOTON CAMP

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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

S E L L O


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE AGOSTO DE 20 18 SE REINCORPO 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