



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 | | 16 | 7 | 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 | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|--|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | Lugar-Origen-Destino |
| (X) (federal) | (X) (Terrestre) | 3 | | | |
| | | 16 DE JULIO DEL 2018 | \$ 150.00 | GO | ixbacab , reforma agraria,5 de febrero |
| | | 19 DE JULIO DEL 2018 | \$150.00 | GO | ixbacab ,cantemo,ORTIZ AVILA |
| | | 20 DE JULIO DEL 2018 | \$150.00 | GO | ixbacab , reforma agraria,5 de febrero |
| | | Puente y/o autopista | | | |
| | | Total | | | \$450.00 |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, TOMA DE FOTOGRAFÍAS ; 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 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 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| CHUINA | IXBACAB | CANTEMO | \$150.00 | | | \$150.00 |
| IXBACAB | REVOLUCION | 5 DE FEBRERO | \$150.00 | | | \$150.00 |
| IXBACAB | REFORMA AGRARIA | 5 DE FEBRERO | \$150.00 | | | \$150.00 |
| | | | | | | \$450.00 |

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

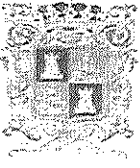
Vo. Bo.

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

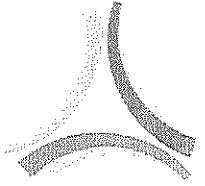
AUTORIZA

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 Donald 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/DM4/441/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Julio 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 16 al 16 de Julio 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 GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**



2018



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 16 | JULIO | 2018 |
| NUMERO: | | | 7 |


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 7 DE FECHA: 16 DE JULIO 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 16 DE JULIO AL 16 DE JULIO DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis pedraza
 Comisario

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

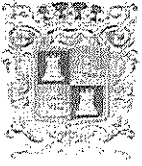
_____ I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE JULIO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

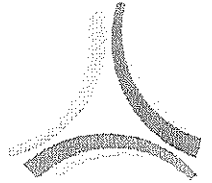
CERTIFICA  CONFORME  2018

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII FONDO FAETA OPERADO



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/DM4/446/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de Julio 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, REFORMA A, REVOLUCION.

A partir del 19 al 19 de Julio 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



I E E A

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

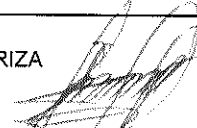
2018




| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 19 | JULIO | 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: 19 DE JULIO 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 19 DE JULIO AL 19 DE JULIO DE 2018

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Peña For
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE JULIO AL 19 DE JULIO DE 2018

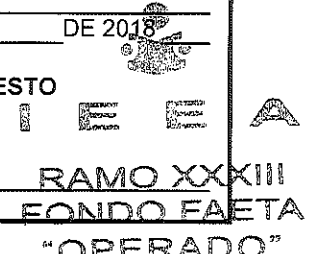
 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Salvador Benfista Cardona
Comisario

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

SELLO

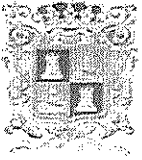
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



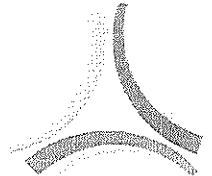
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE JULIO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 2018

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

DELEGACION 04 CHAMPOTON

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/450/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Julio 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 20 al 20 de Julio 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

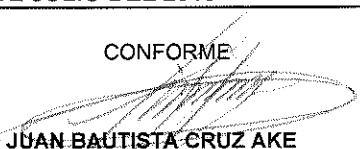


| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 20 | JULIO | 2018 |
| NUMERO: | | | 9 |


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: 20 DE JULIO 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 JULIO AL 20 DE JULIO DE 2018

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Luis Pacheco
Comisario


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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE JULIO DE 20 18 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