



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	DM4/600/2018, DM4/601/2018 Y DM4/614	17	9	2018

NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Dias	3	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)	17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO	
		20 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO	
		21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO	
(X) (federal)		Puente y/o autopista				
Total			\$450.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SE ENTREGO MODULOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVICION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, entre otras actividades.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

se entregó modulo, se tomaron fotografías 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
<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>						
					RAMO XXXIII	\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
					FONTOPE	\$0.00
					TOTAL DESTINO (22) A	0.00
					OPERADOS	
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
					2018	
IXBACAB	REFORMA AGRARIA	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
IXBACAB	REVOLUCION	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
						\$450.00

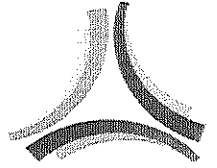
Juan Bautista Cruz Ake  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

No. Bo.  
  
 Br. Lorena Gutiérrez González  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
 BR. LORENA GUTIERREZ GONZALEZ  
 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/DM4/600/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 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 17 al 17 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**





**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**

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


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

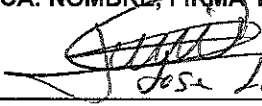
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

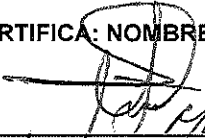
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Jose Luis Pedro Ruiz  
Comisario

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


 SELLO

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

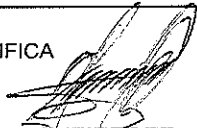
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018


SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

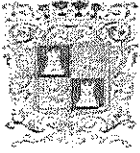


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

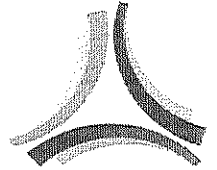
CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**  
 RAMO XXIII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO\*



**IEEA**

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/DM4/601/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 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 FERERO, REFORMA A, REVOLUCION.**

---

A partir del 20 al 20 de Septiembre 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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 COMISION NUMERO 7 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

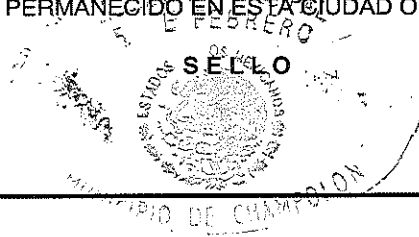
AUTORIZA

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 20 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018



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 20 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018



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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



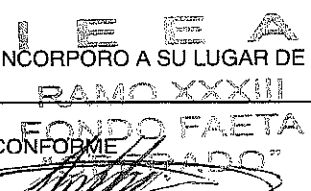
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

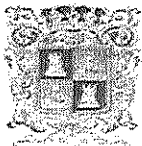
CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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 Profongación 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/DM4/614/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 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, PIXOYAL, REVOLUCION.

A partir del 21 al 21 de Septiembre 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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

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


**2018**

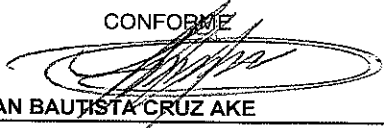


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	8		


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: 21 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 21 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Jose Luis Pech Ruiz  
COMISARIO

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018




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

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 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 XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"  
 2018