



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	833
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	8	2018

NOMBRE	JUAN BAPTISTA CRUZ AXE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	1	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)	20 DE AGOSTO DEL 2018	\$400.00	GO	PIXTUN, VICENTE GUERRERO	
(X) (federal)		Puente y/o autopista				
Total			\$400.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

se entregó modulo,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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
						\$0.00



GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
						\$400.00
						\$400.00

2018

INFORME  
  
 Juan BAPTISTA CRUZ AXE  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Bo.  
  
 Poloma Sanchez Gonzalez  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTOM  
  
 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/DM4/547/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam.,a 20 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: PIXTUN Y VICENTE GUERRERO**

---

A partir del 20 al 20 de Agosto del presente año en 2018.

**APOYO A LA COMUNIDAD**

---

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
	20	AGOSTO	2018
NUMERO:	2		

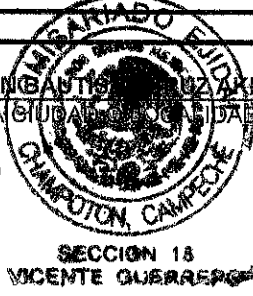
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

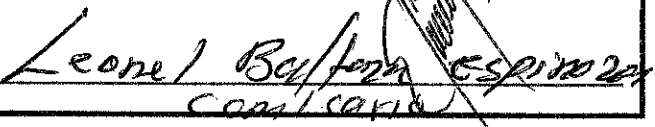
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 20 DE AGOSTO DEL 2018

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

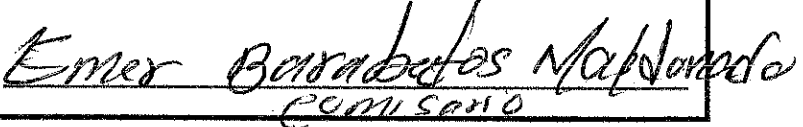
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE AGOSTO AL 20 DE AGOSTO DE 2018

SELLO   
 SECCION 18  
 VICENTE GUERRERO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Leonel Baltazar Espinoza  
 Comisario

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

SELLO   
 AGENCIA MUNICIPAL  
 SAN PABLO PIXTUN  
 CHAMPOTON, CAMP  
 2018 - 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Emer Barabatas Maldonado  
 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 \_\_\_\_\_




IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 2018 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