



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	DM4/621/2018, DM4/623/2018 Y DM4/626	24	9	2018
NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AXE	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40522	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viaje/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)	24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$175.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
		26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$175.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
		28 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
		Total	\$550.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SE ENTREGO MODULOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVISION 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 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
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACAB	REFORMA AGRARIA	5 DE FEBRERO	\$175.00			\$175.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$175.00			\$175.00
IXBACAB	REVOLUCION	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
						\$550.00

Juan Bautista Cruz Axe

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

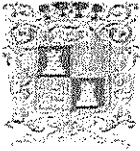
Vc. Bo.  
  
 Brisa Poloma Sanchez Gonzalez

NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

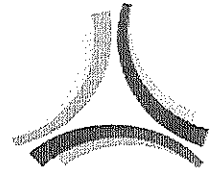
RAMO XXIII  
 FUNDACION  
 FONDO FIEA  
 OPERATIVOS  
  
 BR. LORENA GUTIERREZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M. 2018





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/DM4/621/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 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 24 al 24 de Septiembre del presente año en 2018.

**VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S**

---

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 GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**



**2018**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:		9	


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

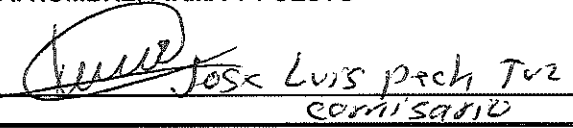
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

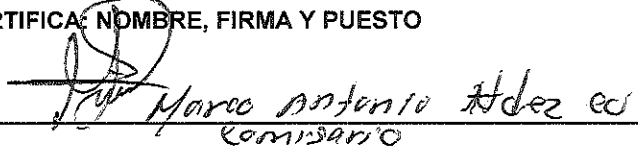
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 José Luis Pach Tur  
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018



 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Marco Antonio Hdez es  
Comisario

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

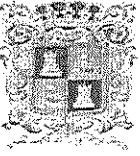
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

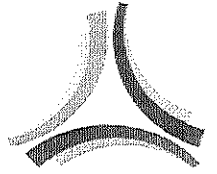
CERTIFICA  CONFORME 

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

I E E A  
 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/DM4/623/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 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 26 al 26 de Septiembre del presente año en 2018.

**TOMA DE FOTOGRAFIAS ,VISITA DOMICILIARIA A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCN'S**

---

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**




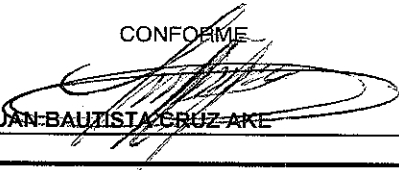
CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	10		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

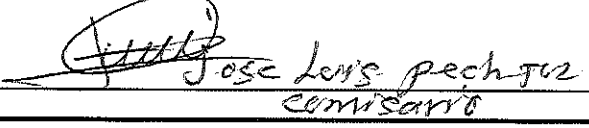
COMISION NUMERO 10

AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

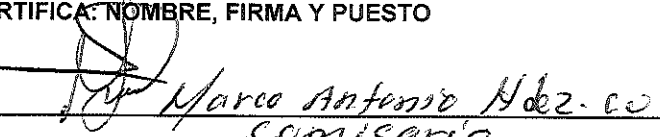
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 **SE L L O**

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

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 **SE L L O**


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

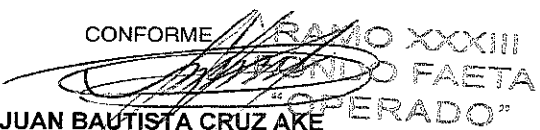
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2018

**SE L L O**

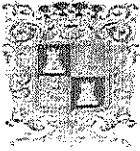
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

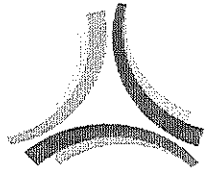
CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



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 Profundación 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/DM4/626/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 28 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: XBACAB, 5 DE FEBRERO, PIXOYAL.**

---

A partir del 28 al 28 de Septiembre del presente año en 2018.

**ENTREGA DE CERTIFICADOS Y RESULTADOS DE LA APLICACIÓN**

---

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"**

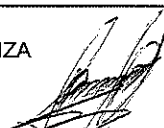
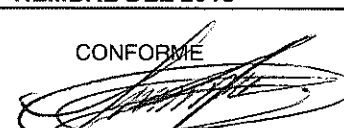
**2018**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	11		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

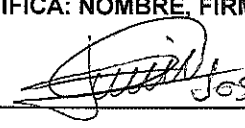
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 11 DE FECHA: 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 SELLO

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

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 28 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 OPERADO  
 2018