



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	DM4/773/2018, DM4/776/2018

FECHA		
DIA	MES	AÑO
17	12	2018

NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO	
PUESTO					

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

TIPO DE GASTO	FECHA	IMPORTE	CONCEPTO
(X) (Terrestre)	17 DE DICIEMBRE DEL 2018	\$100.00	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
(X) (federal)	18 DE DICIEMBRE DEL 2018	\$100.00	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
Puente y/o autopista			
Total		\$200.00	

OBJETIVO I/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA DE USUARIOS INACTIVOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS , SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO, entre otras actividades.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se visito en sus domicilios usuarios inactivos, 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 al 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
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
IXBACAB	REFORMA AGRARIA	5 DE FEBRERO	\$100.00			\$100.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$100.00			\$100.00
						\$200.00

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	DICIEMBRE	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: 17 DE DICIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME
C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

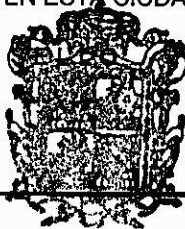
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE DICIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marcos Antonio Hernandez
Comisario

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Antonio Jesus Madero Gil
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 17 DE DICIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU GRUPO DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RANGO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

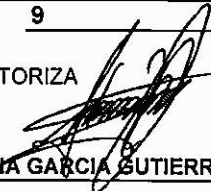


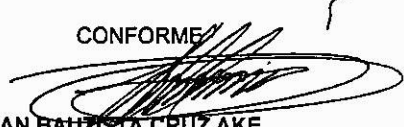
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	DICIEMBRE	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: 18 DE DICIEMBRE DEL 2018

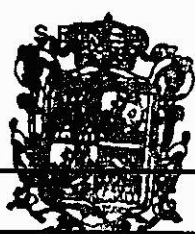
AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

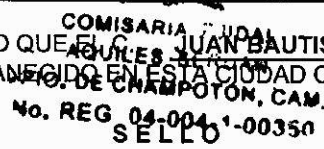

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marcos Antonio Hernandez
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2018


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Antonio Jesus Madero Gil
Comisario

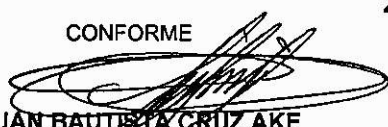
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

 No. REG. 04-004-1-00350
 S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE DICIEMBRE 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