



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	DM4/738/2018, DM4/745/2018	26	11	2018
NOMBRE PUESTO	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
		40522		

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

		Días		Tipo de Gasto: (V) Viaje (E) Combustible	
		2			
		Categoría		Lugar, Concepto y Fecha	
(Nacional)	(X) (Terrestre)	26 DE NOVIEMBRE DEL 2018	\$175.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
		28 DE NOVIEMBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
			Total		\$375.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se visito en sus domicilios usuarios inactivos, se tomaron fotografias 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
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
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	\$200.00			\$200.00
						\$375.00



INFORMA  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Bo.  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	NOVIEMBRE	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  
COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 26 DE NOVIEMBRE 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 26 DE NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Signature]  
Comisario

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

CONFORME

2018

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	11		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 11 DE FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2018


AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Marco Antonio Hernandez Co  
Comisionario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Jose Luis Pech Toz  
comisario


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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. JUAN BAPTISTA CRUZ AKE 2018  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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