



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	JUAN BAUTISTA CRUZ AXE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:
PUESTO				

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Objeto y/o Gasto	Clasificación	Periodo	Importe	GO	Observaciones
(Nacional)	(X) (Terrestre)	26 DE NOVIEMBRE DEL 2018	\$175.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
		26 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 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
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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
JUAN BAUTISTA CRUZ AXE
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Bo.
Berta Palomares Sanchez Gonzalez
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
BR. LORENA GUTIERREZ
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

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR
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


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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

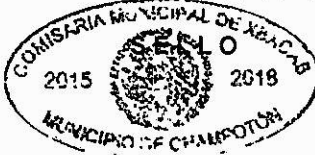
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 11 DE FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA

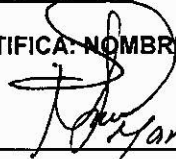
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME

 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Marco Antonio Hernandez
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA 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 Luz pech 702
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 30 DE NOVIEMBRE 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

LEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018