



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: DM4/684/2018

FECHA: DIA 29, MES 10, AÑO 2018

NOMBRE: JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 PUESTO: [Redacted]
 NO DE EMPLEADO: 40522
 CARGO: [Redacted]

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo de Gasto	Clave de Gasto	Fecha	Importe	Pa	Detalle
(X) (Terrestre)		29 DE OCTUBRE DEL 2018.	\$200.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
				GO	
				GO	
					Puente y/o autopista
			\$200.00		

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 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
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	2018			\$200.00
						\$200.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

Juan Bautista Cruz Ake
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Poloma Sanchez Gonzalez
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.H.


BR. LORENA GUTIERREZ BARRA
AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.H.

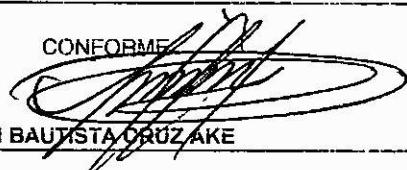


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	OCTUBRE	2018
NUMERO:			11


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 OCTUBRE 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 OCTUBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2018

SE L L O 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jos Luis pich 742
Comisario

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

SE L L O 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marcos A Hernandez ec
Comisario

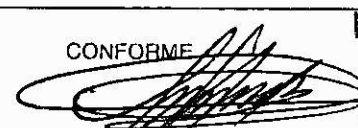
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE OCTUBRE 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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"