



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	DM4/693/2018, DM4/697/2018, DM4/701/2018

FECHA		
DIA	MES	AÑO
5	11	2018

NOMBRE	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO	COORDINADOR
PUESTO					

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viaje/Origen		Clave Presidencial	Fecha	Importe	TE	Lugar/Origen/Descto
(Nacional)	(X) (Terrestre)		5 DE NOVIEMBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBAGAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
			9 DE NOVIEMBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
			5 DE NOVIEMBRE DEL 2018	150.00	GO	IXBACAB, CHUINA, 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 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
						\$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	\$200.00			\$200.00
IXBACAB	ORTIZ AVILA	5 DE FEBRERO	\$200.00			\$200.00
IXBACAB	CHUINA	5 DE FEBRERO	\$150.00			\$150.00
						\$550.00

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2018

AUTORIZA

Juan Bautista Cruz Ake
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

Br. Lorena Gutierrez Sanchez
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

BR. LORENA GUTIERREZ SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	1		

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 1 DE FECHA: 05 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 05 DE NOVIEMBRE AL 05 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 05 DE NOVIEMBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Pacheco
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 6 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	2		

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 2 DE FECHA: 08 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 08 DE NOVIEMBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juan Mario Antonio Hernandez
COMISARIO

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 08 DE NOVIEMBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Pech Ruiz
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



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	3		

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 3 DE FECHA: 09 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 09 DE NOVIEMBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mario Antonio Hernandez Cu
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 DE NOVIEMBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Pech Tuz
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 10 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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO-FAETA
"OPERADO"

2018