



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	DM4/650/2018, DM4/654/2018	8	10	2018	

NOMBRE	JUAN BAPTISTA CRUZ-AKE	NO DE EMPLEADO	40522	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipos de Gastos	Clase de Gastos	Día	Importe	GO	Descripción
(Nacional)	(X) (Terrestre)	8 DE OCTUBRE DEL 2018	\$200.00	GO	IXBACAB, REFORMA AGRARIA, 5 DE FEBRERO
		12 DE OCTUBRE DEL 2018	\$150.00	GO	IXBACAB, ORTIZ AVILA, 5 DE FEBRERO
				GO	
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$350.00		

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. Excepcionando 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	\$150.00			\$150.00
						\$350.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

Dr. Bo.
[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.


2018
 AUTORIZA
[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.

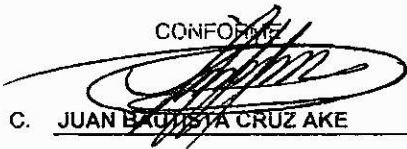


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	OCTUBRE	2018
NUMERO:			4


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

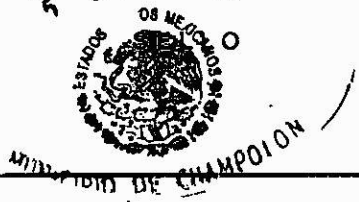
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 08 DE OCTUBRE DEL 2013

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CONFORME 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

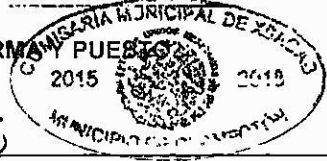
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 08 DE OCTUBRE AL 08 DE OCTUBRE DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Pech Tol
Comisario



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


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marcos A. Hernandez
Comisario

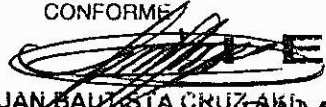


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 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 COMISIONARIO

COMANDO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	OCTUBRE	2018
NUMERO:			5

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

COMISION NUMERO 5

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 12 DE OCTUBRE 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 12 DE OCTUBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Pach Tuz
Comisario

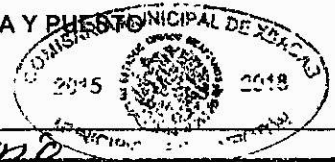
CERTIFICO QUE EL C. **JUAN BAUTISTA CRUZ AKE**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE OCTUBRE AL 12 DE OCTUBRE DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marcos A Hernandez
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 13 DE OCTUBRE 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

2018