



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: R33
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD: DM4/361/2019, DM4/365/2019/DM4/367/2029
FECHA: DIA 25, MES 8, AÑO 2019

NOMBRE: JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
PUESTO:
NO DE EMPLEADO: 40522
CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Table with columns: Tipo Viaje/Gasto, Transporte, Dias, Tipo de Gasto, Importe, TG, Lugar/Origen-Destino. Rows include local and federal travel expenses for August 2019.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LA BRIGADA DE INCORPORACION DE EDUCANDOS EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS EN LA DELEGACION MUNICIPAL, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE APOYO EN LA BRIGADA DE INCORPORACION EN DIFERENTES COMUNIDADES CON TODO EL PERSONAL DE LA DELEGACION MUNICIPAL.

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

Main table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sub-sections for 'EROGACIONES COMPROBADAS', 'NO COMPROBADAS', and 'GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES'.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

Signature of Juan Bautista Cruz Ake
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.
Br. Polina Sanchez Gonzalez
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

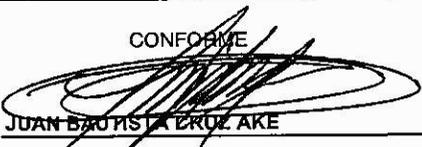
AUTORIA
Br. Lorena Gutierrez Garcia
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	AGOSTO	2019
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 361 DE FECHA: 21 DE AGOSTO DEL 2019

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 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 CONTIGO ES POSIBLE  
 Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021

COMISARIA MUNICIPAL Jose Manuel Deseo caamal  
 XBACAB. CHAMPOTÓN CAMP Agente municipal  
 2018-2021

CERTIFICO QUE JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 CONTIGO ES POSIBLE  
 Ayuntamiento de Champotón  
 2019-2021

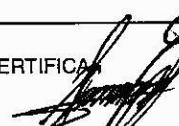
AGENCIA MUNICIPAL DE  
 SAN PABLO PIXTUN  
 CHAMPOTÓN CAMP  
 2019-2022

Jose Armando Ake de  
Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL Juan Bautista Cruz Ake

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**I E E A**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	AGOSTO	2019
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 365 DE FECHA: 23 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA

CONFIRMA

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 23 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO 20 19

SELLO COMISARIA MUNICIPAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
XBACAB, CHAMPOTÓN, CAMP  
2018-2021

Jose Manuel Diaz Carran  
Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO 2019 AL 23 DE AGOSTO 20 19

AGENCIA MUNICIPAL DE  
SAN PABLO PIXTUN  
CHAMPOTÓN CAMP  
2019 2022

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Armando Ake de  
agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL Juan Bautista Cruz Ake

CERTIFICA

CONFIRMA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

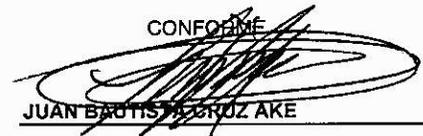
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	AGOSTO	2019
NUMERO:	5		

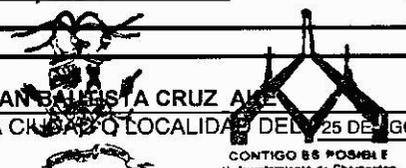
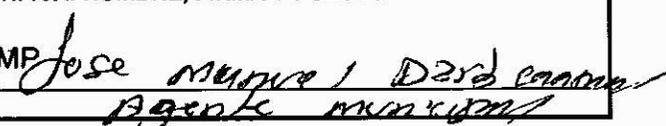
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 367 DE FECHA: 25 DE AGOSTO DEL 2019

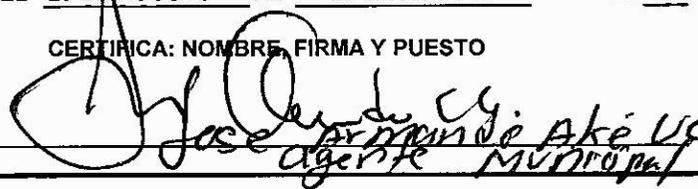
AUTORIZA  CONFORME 

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 25 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO 20 19

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
COMISARIA MUNICIPAL  
XBACAB. CHAMPOTÓN, CAMP  
2018-2021   
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO 20 19

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
AGENCIA MUNICIPAL DE  
SAN PABLO PIXTUN  
CHAMPOTÓN CAMP  
2019 2022.   
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL Juan Bautista Cruz Ake

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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