



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: R33
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD: DM4/442/2019, DMA/449/2019
FECHA: DIA 26, MES 9, AÑO 2019

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

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Table with columns: Tipo Viaje/Gasto, Transporte, Dias, Tipo de Gasto, Importe, TG, Lugar/Origen-Destino. Includes rows for LOCAL and federal, and a Total row showing \$600.00.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

RECOGER DOCUMENTOS PARA INCORPORAR, VISITA DE USUARIOS INACTIVOS, TOMA DE FOTO, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

visita de usuarios inactivos, se tomaron fotografias para completar documentos y se supervizo algunos circuitos de estudio.

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.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sections for EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS, and REINTEGRO, with a total of \$600.00.

Signature of Juan Bautista Cruz Ake, COMISIONADO

Vo. Bo. Signature of Brisa Poloma Sanchez Gonzalez, ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

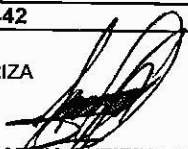
AUTORIZA Signature of BR. LORENA GUTIERREZ GARCIA, TITULAR DE LA D.M.




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:			6

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 442 DE FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRMA 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

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

SELO AGENCIA MUNICIPAL DE SAN PABLO PIXTUN CHAMPOTON CAMP 2018-2022

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José A. Ake de Agosto Municipal

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

SELO X-TACAS CHAMPOTON CAMP 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesús Manuel D25b Carrascosa Comisario Municipal


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

SELO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFIRMA 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019

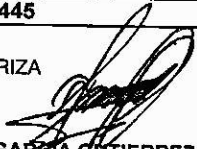


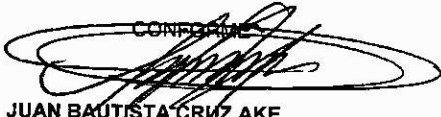
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	7		


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 445 DE FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRMA 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019


 SELLO DEL AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTÓN
 2018-2021

AGENCIA MUNICIPAL DE
 SAN PABLO PINTU
 CHAMPOTÓN CAMP
 2022

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José A. Ake Secretario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019


 SELLO DEL AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTÓN
 2018-2021


COMISARIA MUNICIPAL
 XBAGAB, CHAMPOTÓN, CAMP
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesús Manuel Dzib Canales
Comisario Municipal

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

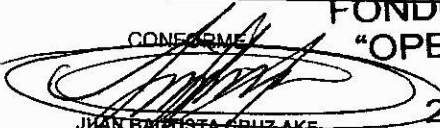
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFIRMA 
 C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE 2019
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"