



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



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       | DM4/128 /2021,DM/129/2021                          |

|       |     |      |
|-------|-----|------|
| FECHA |     |      |
| DIA   | MES | AÑO  |
| 24    | 9   | 2021 |

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

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte         | Días                      | 2        | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo |                           |  |
|--------------------|--------------------|---------------------------|----------|--|---------------------------|--|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo                   | Importe  | TG   | Lugar:Origen-Destino      |  |
| LOCAL              | Terrestre          | 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 | \$250.00 | GO   | COL. MIRADOR Y LAS BRISAS |  |
|                    |                    | 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 | \$250.00 | GO   | COL. HUANAL Y TAJONAL     |  |
|                    |                    |                           |          |  |                           |  |
| federal            |                    |                           |          |  |                           |  |
|                    |                    |                           |          |  | Puente y/o autopista      |  |
|                    |                    |                           |          |  | Total                     |  |
|                    |                    |                           |          |  | \$500.00                  |  |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA DE POSIBLES EDUCANDOS QUE QUIEREN INCORPORARSE A ESTUDIAR ,SE VERIFICARAN EDUCANDOS DE ALFA ENTRE OTRAS ACTIVIDADES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE INCORPOREN A NUESTROS PROGRAMAS A TERMINAR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA. TAMBIEN SE VERIFICARON EN MATEMATICAS PARA EMPEZAR EDUCANDOS DE ALFAB

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 | REC                      | RAZON SOCIAL | IMPORTE            |
|---------------------------------|-------------|-------|-------|--------------------------|--------------|--------------------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>            |             |       |       |                          |              |                    |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b> |             |       |       |                          |              |                    |
|                                 |             |       |       | IEEA                     |              | \$0.00             |
|                                 |             |       |       | RAMO 33 FAETA            |              | \$0.00             |
|                                 |             |       |       | "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" |              | \$0.00             |
|                                 |             |       |       | "OPERADO"                |              | \$0.00             |
| <b>NO COMPROBADAS: (20)</b>     |             |       |       |                          |              | \$0.00             |
| <b>REINTEGRO (21)</b>           |             |       |       |                          |              | \$0.00             |
|                                 |             |       |       |                          |              | 2021               |
|                                 |             |       |       |                          |              | TOTAL DESTINO (22) |
|                                 |             |       |       |                          |              | 0.00               |

| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | REC | RAZON SOCIAL | IMPORTE  |
|--|-------------|-------|------------|-----|--------------|----------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |              |          |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |            |     |              |          |
| COL. EL MIRADOR  | SELLOS      |       | 21/09/2021 |     |              | \$250.00 |
| LA BRISAS  |             |       |            |     |              | \$250.00 |
| HUANAL Y TAJONAL   | SELLOS      |       | 24/09/2021 |     |              | \$500.00 |

INFORME  
LIC. Juan Bautista Cruz Ake  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Bo Poloma Sanchez Gonzalez  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.



| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |            |      |
|-------------------------|-----|------------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES        | AÑO  |
|                         | 21  | SEPTIEMBRE | 2021 |
| 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 128 DE FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. LIC-JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

BIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
 SECRETARIA DE EDUCACION  
 SC. PRIM. URB. FED.  
 "MAESTROS CHAMPOTONEROS"  
 CLAVE: 04DPR0559N  
 CHAMPOTON, CAMPECHE

PROF. JOSE A. CARRICHA YAN

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA

C. LIC. Daniel David Suarez Vazquez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LIC-JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

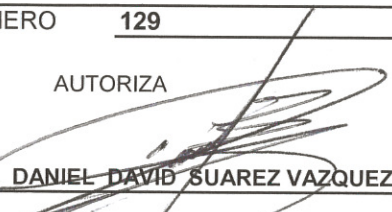
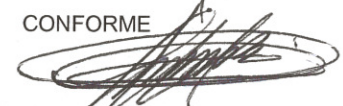


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |            |      |
|-------------------------|-----|------------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES        | AÑO  |
|                         | 24  | SEPTIEMBRE | 2021 |
| NUMERO:                 |     |            | 4    |

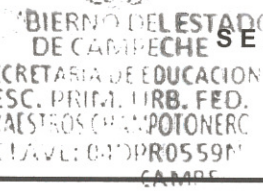
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 129 DE FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 20 21

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE SEPTIEMBRE 20 21

 **SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
PROFA. JOCE A. COLLECT JUAN

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 21

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

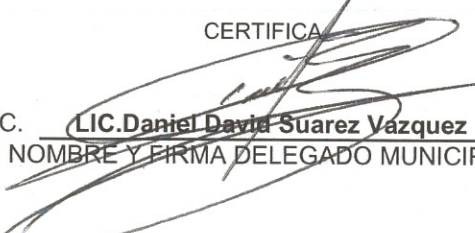
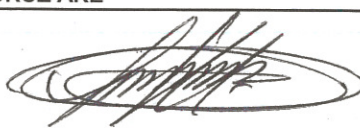


**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 21

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. Daniel David Suarez Vazquez NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO