



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO: R33  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE  
 FOLIO SOLICITUD: DM4/271/2021DM4/274/2021

FECHA:  
 DIA: 16 MES: 12 AÑO: 2021

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

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	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	13 DE DICIEMBRE DEL 2021	\$250.00	GO	COL. MIRADOR Y LA BRISAS
		16 DE DICIEMBRE DEL 2021	\$250.00	GO	COL. HUANAL Y TAJONAL
federal		Puente y/o autopista			
		<b>Total</b>			\$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

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

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 via 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
			2021		TOTAL DESTINO (22)	\$0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						

IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"  
 2021

COL. MIRADOR	SELLOS		13/12/2021			\$250.00
LA BRISAS						\$250.00
HUANAL TAJONAL	SELLOS		16/12/2021			\$500.00

INFORME  
 LIC-Juan Bautista Cruz Ake  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

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

AUTORIZA  
 BR.ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.

000073



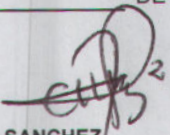
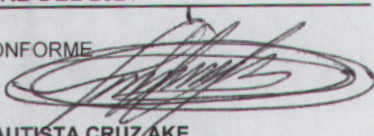
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	DICIEMBRE	2021
NUMERO:			3


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

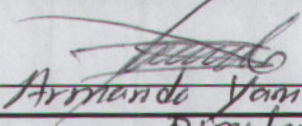
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO 271 DE FECHA: 13 DE DICIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC-JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DE 2021

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


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Armando Yam Cahuch  
Director

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

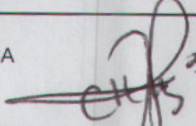
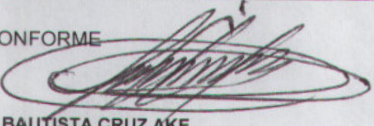
**SE L L O** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

**SE L L O** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
IEEA  
RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2021

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. Absalon Hernandez Sanchez C. LIC-JUAN BAUTISTA CRUZ AKE  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

000071



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	DICIEMBRE	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 274 DE FECHA: 16 DE DICIEMBRE DEL 20 21

AUTORIZA

*[Handwritten signature of BR. Absalon Hernandez Sanchez]*

C. BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

CONFORME

*[Handwritten signature of Lic. Juan Bautista Cruz Ake]*

C. LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE DICIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 20 21

SELO  
BIENESTAR DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARIA DE EDUCACION  
"SC. PRIM. URP. FED.  
"LOS MAESTROS CHAMPOTONEROS"  
CLAVE: 04DPR05504  
CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Handwritten signature of Armando Juan Cruz Ake, Director]*

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE DICIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA

*[Handwritten signature of BR. Absalon Hernandez Sanchez]*

CONFORME

*[Handwritten signature of Lic. Juan Bautista Cruz Ake]*

C. BR. Absalon Hernandez Sanchez  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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



RAMO 33 FAETA  
"EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2021

000069