



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	DMA/202/2021.

FECHA		
DIA	MES	AÑO
6	10	2021

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

LUGAR: CHAMPOTON CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	1	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	6 DE OCTUBRE DEL 2021		\$250.00	GO	COLONIA INFONAVIT Y LA CRUZ
federal		Puente y/o autopista				
Total				\$250.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

verificacion de educandos de ALFA, recoger documentos,toma de fotografias y visita a usuarios inactivos .

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

se le hizo la verificacion de educandos que preentaran matematicas para empezar y la palabra se tomaron fotografias y se visitaron usuarios inactivos .

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
				IEEA		\$0.00
				RAMO 33 FAETA		\$0.00
				"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"		\$0.00
				"OPERADO"		\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
2021						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						
INFONAVIT	SELLOS		06/10/2021			\$250.00
LA CRUZ						
						\$250.00

INFORME

LIC-Juan Bautista Cruz Ake
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	OCTUBRE	2021
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 202 DE FECHA: 6 DE OCTUBRE 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 6 DE OCTUBRE AL 6 DE OCTUBRE 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JORGE A. CAHICHA YAM
 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 **IEEA**
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
 2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE OCTUBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA _____ CONFORME _____

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