



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



Formato SALG-U4

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	R33	FECHA
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA MES AÑO
FOLIO SOLICITUD	03,08,17	26 1 2024

NOMBRE PUESTO	JUAN BAUTISTA CRUZ AKE TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO:
		40622	TECNICO DOCENTE

LUGAR : ESCARCEGA CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Dias	3	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GC) Gastos y operativos y trab. de campo	Lugar Origen-Destino	
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo		Importe	TG	
LOCAL	Terrestre	18 DE ENERO DEL 2024		\$300.00	GO	MATAMOROS, LECHUGAL Y LIBERTAD
		22 DE ENERO DEL 2024		\$300.00	GO	MATAMOROS, MIGUEL DE LA MADRID Y BELEN
		26 DE ENERO DEL 2024		\$400.00	GO	MATAMOROS Y MIGUEL DE LA MADRID
federal		Puente y/o autopista				
Total				\$1,000.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
VISITA DE EDUCANDOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCNS, RECOGER DOCUMENTACION, ENTREGA DE CERTIFICADOS OTRAS ACTIVIDADES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
SE VISITÓ ALGUNOS EDUCANDOS PARA QUE SE INCORPOREN, ASI COMO ALGUNOS INACTIVOS Y PROXIMOS A SER UCNS Y SE ENTREGÓ CERTIFICADOS

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 reuna 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
MATAMOROS, LECHUGAL Y LIBERTAD	SELLOS		18/01/2024		IEEA	\$ 300.00
MATAMOROS, MIGUEL DE LA MADRID, BELEN	SELLOS		22/01/2024		RAMO 33 FAETA	\$ 300.00
MATAMOROS, MIGUEL DE LA MADRID	SELLOS		26/01/2024		"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"	\$ 400.00
					"OPERADO"	
					2024	
						\$ 1,000.00

 LIC. Juan Bautista Cruz Ake NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	 C. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA D. M.	 BR. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA D. M.
--	--	---

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


FORMATO DE SELLOS




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	1	2024
3			


ADSCRIPCION: 05 ESCARCEGA

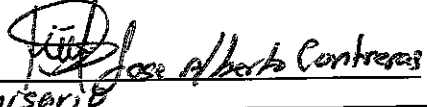
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 18 DE ENERO 2024

AUTORIZA 
 BR. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR

CONFORME 
 LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE


CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 2024

 COMISARÍA MUNICIPAL
 MUNICIPIO DE ESCARCEGA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 2024

SELLO


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Daniel Chacon Lora
Comisario

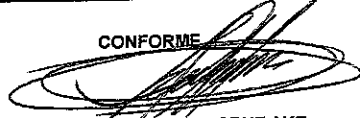
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE ENERO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA 
 BR. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL

CONFORME 
 LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 TECNICO DOCENTE



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024

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


FORMATO DE SELLOS




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	1	2024
			8


ADSCRIPCION: 05 ESCARCEGA

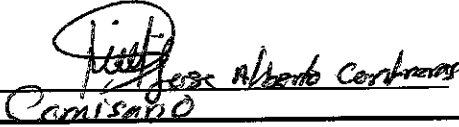
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 22 DE ENERO 2024

AUTORIZA 
 BR. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR


CONFORME 
 LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

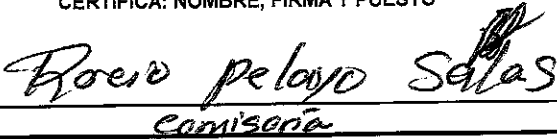
CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 2024

SELLO  COMISARIA EJIDAL
 EJIDO MATAMOROS
 ESCARCEGA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Alberto Contreras
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 2024

SELLO  COMISARIA EJIDAL
 EJIDO DE LA MADRE DEL ESTADO
 ESCARCEGA, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Rocío Pelayo Selas
 Comisionaria


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ENERO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA 
 BR. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL

CONFORME 
 LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 TECNICO DOCENTE



IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024

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


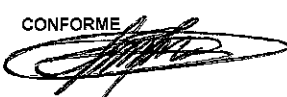
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	1	2024

ADSCRIPCION: 05 ESCARCEGA

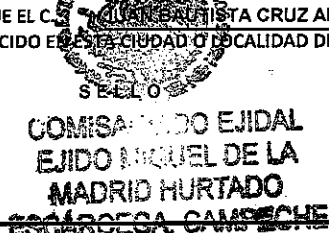
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 17 DE FECHA: 26 DE ENERO DEL 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICO QUE EL C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Rocio pelayo Salas
 Comisaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 _____

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Daniel eliazon Luna
 Comisario

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE ENERO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION C. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE

CERTIFICA 
 C. SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
 RESPONSABLE DE DELEGACION

CONFORME 
 LIC. JUAN BAUTISTA CRUZ AKE
 TECNICO DOCENTE



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024