

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		15	8	2018

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO DE EMPLEADO	40313	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(Nacional)	(x) (Terrestre)	15/08/2018	300	GO	LA JOYA,NORIA
		17/08/2018	400	GO	CANTEMO
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)		Total	\$700.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ORGANIZAR LAS ACT. DEL MES CON LAS FIGURAS SOLIDARIAS DE LA PLAZA COMUNITARIA Y DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

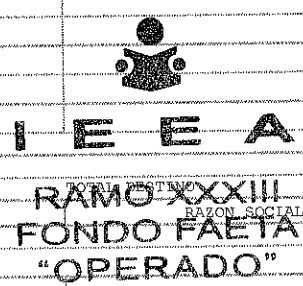
organizar las act. Del mes. Visitas a Inactivos, llenado de registros y toma de fotografías.

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

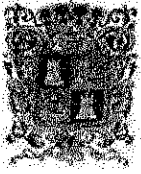
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
CA, LA NORIA	15/08/2018					300.00
CANTEMO	17/08/2018					400.00
					2018	
TOTAL						700.00



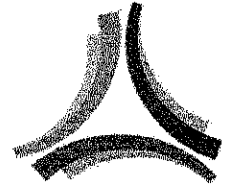
INFORME
[Firma]
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL
COMISIONADO

Vo. Bo.
[Firma]
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
[Firma]
LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ
TITULAR DE LA D.M.



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADSCRIPCION (4)
num.oficio. OFICIO/IEEA/DM4/542/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam.. a 15 de Agosto del 2018

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COMUNIDAD: JOYA, NORIA Y PORVENIR

Apartir del 15 al 15 de Agosto presente año 2018

APOYO A LA COMUNIDAD

Que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	AGOSTO	2018
NUMERO:		1	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 15 DE AGOSTO DEL 2018

AUTORIZA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2018



ADSCRIPCION MUNICIPAL
LA KOVA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Agente JPA.
Bartolo Yan Calan

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

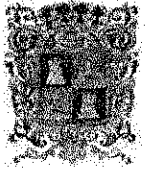
CERTIFICA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADSCRIPCION (4)
num.oficio. OFICIO/IEEA/DM4/545/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam.. a 17 de Agosto del 2018

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COMUNIDAD: CANTEMO

Apartir del 17 al 17 de Agosto presente año 2018

APOYO A LA COMUNIDAD

Lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

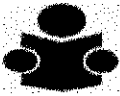
Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	AGOSTO	2018
NUMERO:	2		

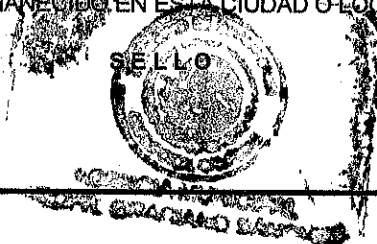
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

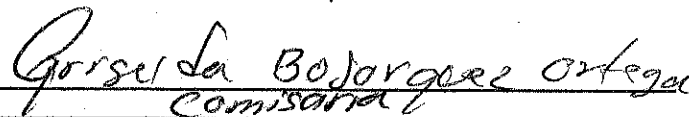
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2018

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DE 2018

SE LLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Comisario

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SE LLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SE LLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018