



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	707/715	12	11	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)	12/11/2018	150	GO	LAS BRISAS
		14/11/2018	150	GO	LAZARO CARDENAS
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)		Total	\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Llevar las solicitudes del mes y entrega de certificados. Visita a proximos ucns para checar su avance.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

entrega de certificados y comprobacion de acuses. Entrega de solicitud de exámenes para aplicaciones y visita a circuitos de estudios.

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 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
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
NAS BRISAS	12/11/2018					150.00
I ZARO CARDENAS	14/11/2018					150.00
TOTAL						300.00

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"  
2018

INFORMA  
  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

No. Bo.  
  
INÉS BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:		3	

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 3 DE FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE NOVIEMBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**DESARROLLO  
ECONOMICO**

Jaramez Aguilar Virginia

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**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:			4

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 4 DE FECHA: 14 DE NOVIEMBRE 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 14 DE NOVIEMBRE AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DESARROLLO  
ECONOMICO

Jimenez Aguilar Virginia

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION

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