



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	642-653	9	10	2018
NOMBRE PUESTO	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
		40313	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: 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
(Nacional)	(x) (Terrestre)	09/10/2018	150	GO	VENUSTIANO CARRANZA
		11/10/2018	150	GO	ARENAL
		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 acusos. Entrega de solicitud de exámenes para aplicaciones y visita a círculos 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 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						0.0
<b>TOTAL DESTINO</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
NIANO CARRANZA	09/10/2018					150.0
I ARENAL	11/10/2018					150.0
<b>TOTAL</b>						300.0

INFORMA  
  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

Vo. Bo.   
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"  
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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







CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	OCTUBRE	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: 09 DE OCTUBRE 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 09 DE OCTUBRE AL 09 DE OCTUBRE DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lucene Aguilar Virginia

DESARROLLO  
ECONOMICO

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 10 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO 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

RAMO XXXII  
FONDO FAET  
"OPERADO"

2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	OCTUBRE	2018
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

COMISION NUMERO 4

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 11 DE OCTUBRE 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 11 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE DE 2018

**DESARROLLO  
ECONOMICO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luzmece 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 12 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO 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

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

2018