



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       | 155/161  | 16    | 5   | 2019 |

|        |                                   |                |       |        |                 |
|--------|-----------------------------------|----------------|-------|--------|-----------------|
| 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 |    |                      |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|----------------------|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe  | TG | Lugar:Origen-Destino |
| (Local)            | (x) (Terrestre)    |                      |  |    |                      |
| (x) (federal)      |                    | 14/05/2019           | 150  | GO | VENUSTIANO CARRANZA  |
|                    |                    | 16/05/2019           | 150  | GO | LAZARO CARDENAS      |
|                    |                    | Pasaje               |  |    |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |  |    |                      |
| Total              |                    |                      | \$300.00   |    |                      |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

IMPARTIR INDUCCION A ASESORES NUEVOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

EXPLICAR EL LLENADO DE REGISTRO.Y DE DIVERSOS FORMATOS

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 |
|---|-------------|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>   |             |       |            |               |              |         |
| <br><b>IEEA</b><br><b>RAMO XXXIII</b><br><b>FONDO FAETA</b><br><b>"OPERADO"</b> |             |       |            |               |              |         |
| <b>NO COMPROBADAS:</b>  |             |       |            |               |              |         |
| <b>REINTEGRO</b>  |             |       |            |               |              |         |
| GASTO   | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | TOTAL DESTINO | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>              |             |       |            |               |              |         |
| viano carranza  | SELLOS      |       | 14/05/2019 | 2019          |              | 150.00  |
| lazarro cardenas  | SELLOS      |       | 16/05/2019 |               |              | 150.00  |
|   |             |       |            |               |              | 0.00    |
| TOTAL   |             |       |            |               |              | 300.00  |

INFORMA  
  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
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

ANEXO No. 4

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |      |      |
|-------------------------|-----|------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES  | AÑO  |
|                         | 14  | MAYO | 2019 |
| NUMERO:                 |     |      | 5    |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 COMISION NUMERO 5 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 14 DE MAYO DEL 2019

AUTORIZA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME

C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE MAYO AL 14 DE MAYO 20 19



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lumenez Aguilar Virginia

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE MAYO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |      |      |
|-------------------------|-----|------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES  | AÑO  |
|                         | 16  | MAYO | 2019 |
| NUMERO:                 |     | 6    |      |

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 6 DE FECHA: 16 DE MAYO DEL 2019

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 16 DE MAYO AL 16 DE MAYO DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luzmeza Aguilar Virginia

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE MAYO DE 2019 SE REINCORPORO A SU UNIDAD DE ADSCRIPCION EL

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

CERTIFICA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019