



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	148/152	18	4	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)				
		16/04/2019	150	GO	POZOMONTE
		18/04/2019	150	GO	MANGUITOS
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)		Total	\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

RECLUTAMIENTO DE ASESORES NUEVOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR VOLANTES, VISITAR NEGOCIONES EN LA CABEZERA DE CHAMPOTON

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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
				IEEA	
				RAMO XXXIII	
				FONDO FAETA	
				"OPERADO"	
NO COMPROBADAS:					
REINTEGRO					
					TOTAL DESTINO
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
POZOMONTE	SELLOS	16/04/2019			150.00
MANGUITOS	SELLOS	18/04/2019			150.00
					0.00
TOTAL					300.00

INFORMA

MARIA ISABEL CRISTINA CANUL
COMISIONADO

Vo. Bo.

LIC. 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
	16	abril	2019
NUMERO:		5	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 16 de abril del 2019

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  **ESTADO AUTORIZA**

C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  **CONFORME**

CERTIFICO QUE EL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de abril AL 16 de abril 20 19

SELLO ECONOMICO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lorenzo 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 17 DE abril DE 20 19 SE REINCORPO 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

LEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

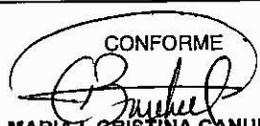


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	abril	2019
NUMERO:	6		

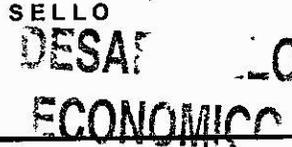
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 18 de abril 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 18 de abril AL 18 de abril 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Linacee 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 19 DE abril 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


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"