



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	125/127	25	3	2019

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

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viajico/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	
(LOCAL)	(x) (Terrestre)				
(x) (federal)		23/03/2019	150	GO	INVASION. MOCHCOHUO
		25/03/2019	150	GO	COL.CUAUHTEMOC CARDENAS
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			<b>\$300.00</b>		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

S INDUCCION A ASESORES NUEVOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

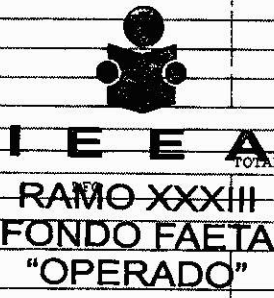
S SUPERVISION A SEDES DE APLICACIÓN

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 a la 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>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						TOTAL DESTINO
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
INV. MOCHCOHUO	SELLOS		23/03/2019		150.00	
CUAUHTEMOC CARDENAS	SELLOS		25/03/2019		150.00	
					<b>2019</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>300.00</b>



INFORMA  
*[Firma]*  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

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

AUTORIZA  
*[Firma]*  
lic.loreña garcia gutierrez  
TITULAR DE LA D.M.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	marzo	2019
NUMERO:		7	

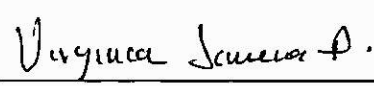
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA I. CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 23 de marzo de 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 23 de marzo AL 23 de marzo 20 19

SE LLO 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

SE LLO 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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE marzo 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"

2019

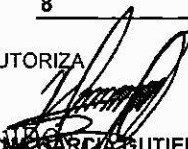
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	marzo	2019
NUMERO:			8


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 8 DE FECHA: 25 de marzo de 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 25 de marzo AL 25 de marzo 20 19

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Virginia Luerec A.

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 26 DE marzo 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"

2019