



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

	1)
-	ノ		
		E	p A

RAMO		Ramo 33 FEDERAL]			FEC	iA
DEPENDENCIA O E	ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA E	DUCACIÓN PARA	LOS ADULTOS	DIA MES AÑO			AÑO	
FOLIO SOLICĪTU	o	346/	351]		14 6 201		
	1000					~~~~~			
NOMBRE	CAN	UL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA		NO DE EMPLEADO	CARGO	:			
PUESTO		TECNICO DOCENTE		40313	TECNICO DOCENTE				
LUGAR: CAMPECHE	3								
Tipo Vlat	ico/Gasto	Transporte	Días	2				(C) Combust y trab. de can	
Tipo		Clave Presupuestal		Periodo	Importe	TG	ā	Lugar:Orlge	en-Destino
W// 3_2//	cal	Terrestre		12/08/2019	250	GO	15	para	iso
				14/08/2019	250	GO		tajonal	
				753 Av					5000
F. 4				Pasaje	*				
Federa	aı			ente y/o autopista				T	
	rabajos a reali:		L	Total	\$500.00		ל	_	
PRINCIPALES AC	TIVIDĀDES DESĀR DAS DE ALFABETIZ	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S				- No 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 1			
DECLARO, BAJO	PROTESTA DECIS	R LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTE SANCIONES Q		E FORMATO SON LOS SO RAN EN CASO CONTRARI		MAM Y	IFIESTO	TENER CONOC	CIMIENTO DE
l importe que	no se compruebe	con documentación que reuna re-	quisitos fis	cales y no se reinte	gre la dife	renci	a, el ser	vidor públ	ico autori:
unidad ejecuto	ora a reportarlo	o como un ingreso acumulable, er	n base ala Le	y I.S.R. y el impue	sto que sea	reten	ido vía	nómina. Exc	ceptuando a
orma los recurs	sos otorgados en	la partida 37901 Gastos para C	Operativos y	Trabajos de Campo e	n áreas rur	ales d	lel Clasi	ficador po	r Objeto al
DESGLO	OSE DE EROGAC	CIONES COMPROBADAS, NO COM	PROBADAS Y	REINTEGRO					
SI GASTO	COMPROBANT	FOLIO FECHA	~ 1		A ax s	RAZ	ON SOCIAL	i 1 4	" ÎMPO
UGAR DESTINO	gal, mal la	<u> </u>	11000	No.	F. 196. 23 have	4 Y		viur. 1 k	x % E
ROGACIONES CO	MPROBADAS:	***************************************							
raniona desalibrationi idallo de all'articlista versioni de									
	 			EEA				•	
			4		4			55	•

FONDO FAETA NO COMPROBADAS: "OPERADO" REINTEGRO TOTAL DESTINO COMPROBANTE FOLIO FECHA RAZON SOCIAL IMPORTE GASTO 2019 LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES s PARAISO sellos 12/08/2019 250.00 ∨ TAJONAL sellos 14/08/2019 250.01 0.0 TOTAL 500.0

MARTA ISABEL CRISTINA CANUL COMISIONADO

ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ PAINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ TITUTLAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

MES	AÑO
AGOSTO	2019

DEELGACION OF CHARIFOTO		
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AI	L C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	
	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICI	IO DE
OMISION NUMERO 346	DE FECHA: 12 DE AGOSTO DEL 2019	
AUTORIZA (CONEORME	
kartel	(B 10)	
LODENA PROPORTIONES	C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALA	. N
C. LORENA GARAGE GUTIERREZ	C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALA	
ERTIFICAÇÃE . MARIA ISABEL CRIS	STINA CANUL CALAN	
A PERMANDEN ESTA CLOAND LOCA	ALIDAD DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO	DE 2019
SELIE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CONTIGO ES POSIBLE IL Ayuntamiento de Champotén	Ing. Ramon Hadina River	a
2010-2011		
COORDINACIÓN DE ATENCIÓNA COMUNIDADES RURALES		
		7-5
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRIS		
IA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCA	ALIDAD DELAL	DE 2019
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
		- 100 - 100
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRIS HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCA		DE 2019
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
		5.1 O
	1	
		AMO XXX
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE	AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGA	SNDO FAE
30 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	HARIA ISABEL CRISTINA FO	OPERADO
arriva 1	201100145	OLEKAD,
CERTIFICAT/	CONFORME	2019
CHAIN DE	Kuntite	2010
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ	C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	_
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPA	L NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CER	TIFICAD	DE TRANSIT	<u>-0</u>
FECHA:	DIA	MES	AÑO
I LOIIA.	14	AGOSTO	2019
NUMERO:		2	

ADSCRIPCION: DEL	EGACION 04 CHAMPOTON			
POR MEDIO DEL PRI	ESENTE SE AUTORIZA AL (C. MARIA	A ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	
001410101111111111	<u> </u>		N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICI	O DE
COMISION NUMERO	351	DE FE	ECHA: 14 DE AGOSTO DEL 2019	
· S	AUTORIZA		*	
,	RUTORIZA		CONFORME	
			KK LA	
C. LOR	ENA GARCIA GUTIERREZ		C. MARIA ISABET CRISTINA CANUL CALA	M
			O. MINIMA TOARESTOTINA CANCE CALA	<u> </u>
201				300
		**		
ERTIF COLUMN	C. IN IRIA MABEL CRIST	INA CANL	JL CALAN	
IA DE RIVE DE ODO E	N E PACIFOAL O LOCALI	DAD DEL	14 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO	DE 2019
	ELICAS POSIBLE		OFFICIAL MONOR FIGURE VINITARIA	3
	Ayuntamiente de Chempotén		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
25	2018-2021	1	0 1 1 1 0	
COORDINACIÓ	N DE ATENCIÓNA	irig.	Ramon Hedina Rivera	
COMUNIDA	DES RURALES	16. Com 15.	* <u></u>	
		1000		
ERTIFICO QUE EL (MARIA ISABEL CRIST	INA CANU	JL CALAN	relation of the
A PERMANECIDO E	N ESTA CIUDAD O LOCALI	DAD DEL	AL	DE 2019
,	\E. 0			
•	BELLO		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	9			-
	*			m T
ERTIFICO QUE EL C A PERMANECIDO E	MARIA ISABEL CRISTI N ESTA CIUDAD O LOCALII	NA CANU	JL CALAN AL	DE 2019
	TO THE OTO BAD O LOCALID	<i>></i>	AL	. DE 2019
8	ELLO		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
				*
				•
FRTIFICAMOS OUE FI	. DIA 15 DE A	ACOSTO	DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR	
	2. CANOL CALAN MARI			
	- CHURCH CHENN THE	ri isnb	Cr addition .	
C	ERTIFICA		CONFORME	EE
			OOIA	EE
	A PARTY		111000	RAMO XX
C. LORENA G	ARCIA GUTIERREZ		C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	
NOMBRE Y FIRMA	DELEGADO MUNICIPAL		NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	ONDO FA

"OPERADO"