



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	346/351

FECHA		
DIA	MES	AÑO
14	8	2019

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

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viatco/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viatco (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
local	Terrestre	12/08/2019	250	GO	paraiso
		14/08/2019	250	GO	tajonal
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Federal					
Total			\$500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

realizar campaña de difusion del programa de alfabetizacion.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

org: APOYO A BRIGADAS DE ALFABETIZACION

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 al impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta 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:					
NO COMPROBADAS:					
REINTEGRO					
TOTAL DESTINO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
s PARAISO	sellos		12/08/2019		250.00
VTAJONAL	sellos		14/08/2019		250.00
					0.00
TOTAL					500.00

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

INFORMA

 ISABEL CRISTINA CANUL
 COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

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

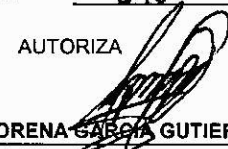


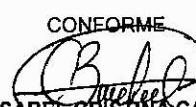
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	AGOSTO	2019
NUMERO:			1

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 346 DE FECHA: 12 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRMA  C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO DE 2019

 S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Ramon Medina Rivera

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A
 COMUNIDADES RURALES**

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

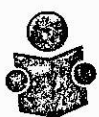
S E L L O

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


S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA  C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFIRMA  C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

2019




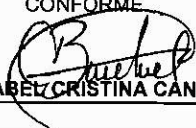
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	AGOSTO	2019
NUMERO:	2		

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 351 DE FECHA: 14 DE AGOSTO 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 14 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO DE 2019


SEMPRE ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A
 COMUNIDADES RURALES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ing. Ramón Medina Rivera

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 15 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019