



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	299/301	6	8	2019
NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40313	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)	02/08/2019	150	GO	colonia san patricio
		06/08/2019	150	GO	COL LAS BRISAS
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)		Total	\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ORGANIZAR LAS ACT. DEL MES CON LAS FIGURAS SOLIDARIAS DE LA PLAZA COMUNITARIA Y DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

org: ENTREGAR RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
<b>IEEA</b>						
<b>RAMO XXXIII</b>						
<b>FONDO FAETA</b>						
<b>"OPERADO"</b>						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
				<b>2019</b>	TOTAL DESTINO	
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
s san patricio	sellos		02/08/2019			150.00
VAS BRISAS	sellos		06/08/2019			150.00
						0.00
TOTAL						300.00

INFORMA  
*[Signature]*  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

Yo. Bo.  
*[Signature]*  
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
*[Signature]*  
LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS




CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	AGOSTO	2019
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 2 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MARIA CRISTINA ISABEL CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE AGOSTO AL 2 DE AGOSTO 2019

SELLO  **CONTIGO ES POSIBLE**  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
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 \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. MARIA ISABEL 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
	6	AGOSTO	2019
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 6 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MARIA CRISTINA ISABEL CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 DE AGOSTO AL 6 DE AGOSTO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ramon Medina Rivera

**CONTIGO ES POSIBLE**  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2019-2024

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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



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