





INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

POLIO SOLICITUD NOMBRE CANI PUESTO LUGAR: CAMPECHE Tipo Viatico/Gasto	INSTITUTO ESTATAL JUL CALAN MARIA ISABEL CI TECNICO DOCENTE	449/453	IÓN PARA	LOS ADULTOS		Yannigaand	DIA 6	MES 9	AÑO 2019
NOMBRE CAND PUESTO LUGAR: CAMPECHE							6	9	2019
PUESTO LUGAR: CAMPECHE		RISTINA				and the second second	***************************************		
PUESTO LUGAR: CAMPECHE		RISTINA							
PUESTO LUGAR: CAMPECHE	TECNICO DOCENTE	f X		NO DE EMPLEADO	CARGO				
		TECNICO DOCENTE		40313	¬		TECNICO I	OCENTE	
				a. managaman, managaman ar san managamban managaman managaman managaman managaman managaman managaman managama			innere referèncement de cesses		***************************************
Tipo Viatico/Gasto							hama marara er districtivation		
	Transporte	70	Días	2				(C) Combust y trab. de can	
Tipo	Clave Presupuestal			Periodo	Importe	TG		Lugar:Orige	n-Destino
local	Terrestre			04/09/2019	200	GO	(OLONIA LOS	MANGUITOS
		i		06/09/2019	200	GO	CC	D <mark>LONIA LAZAI</mark>	RO CARDENAS

				Pasaje					
	1. 2.		Pu	ente y/o autopista					
1 t		1		Total	\$	400.0	0		
OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZ	ZAR		100		9730		•		
DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR									
El importe que no se compruebe unidad ejecutora a reportarlo	SANG con documentación que : o como un ingreso acumul	CIONES QUE SE reuna requisi lable, en base	tos fisc tos fisc e ala Le	tan en caso contraintales y no se reint y I.S.R. y el impu	RIO. :egre la dife esto que sea	renci rete	a, el sen nido vía	rvidor públ nómina. Exc	ico autoriza a : ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en	SANG con documentación que : o como un ingreso acumul	CIONES QUE SE reuna requisi lable, en base os para Operat	tos fisce ala Le	tan En Caso Contrar cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo	RIO. :egre la dife esto que sea	renci rete	a, el sen nido vía	rvidor públ nómina. Exc	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisce ala Le	tan En Caso Contrar cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a : ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi- lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisce ala Le tivos y	AN EN CASO CONTRAI cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados er DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO LUGAR DESTINO EROGACIONES COMPROBADAS:	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	AN EN CASO CONTRAI cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGACI GASTO COMPROBANS: EROGACIONES COMPROBADAS: NO COMPROBADAS:	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	tos fisc e ala Le tivos y	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reterales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO GAS	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	E AMO	E A XXXIII FAETA	RIO. egre la dife esto que sea en áreas rur	reterreterreterreterreterreterreterret	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGACI GASTO: "COMPROBANT LUGAR DESTINO" "COMPROBADAS: EROGACIONES COMPROBADAS: NO COMPROBADAS:	SANGE CON documentación que se como un ingreso acumula n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, I	CIONES QUE SE reuna requisi: Lable, en base os para Operat NO COMPROB	E AMO	RAN EN CASO CONTRAF cales y no se reint y I.S.R. y el impu Trabajos de Campo REINTEGRO	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el sen nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO EROGACIONES COMPROBADAS: NO COMPROBADAS: REINTEGRO GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumul n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, 1 SANGE SE FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO	CIONES QUE SE reuna requisi Lable, en base os para Operat NO COMPROB	E AMO	E A XXXIII FAETA	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el ser nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este r Objeto al Gast
unidad ejecutora a reportarlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGACI GASTO GASTO GASTO COMPROBANS: NO COMPROBADAS: REINTEGRO GASTO COMPROBANT	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumul n la partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, 1 SANGE SE FOLIO FOLIO FOLIO FOLIO	CIONES QUE SE reuna requisi- lable, en base os para Operat NO COMPROB	E AMO	E A XXXIII FAETA	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el ser nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este r Objeto al Gast
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGAC GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO EROGACIONES COMPROBADAS: NO COMPROBADAS: REINTEGRO GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula a partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, 1 TOLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE POLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE CAMPO EN AREAS	CIONES QUE SE reuna requisi- lable, en base os para Operat NO COMPROB *FECHA** FECHA RURALES 04/09/2019	E AMO	E A XXXIII FAETA	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el ser nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este r Objeto al Gast
unidad ejecutora a reportario norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGACI GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO EROGACIONES COMPROBADAS: NO COMPROBADAS: REINTEGRO GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRAB.	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula a partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, 1 TOLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE POLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE CAMPO EN AREAS	CIONES QUE SE reuna requisi- lable, en base os para Operat NO COMPROB	E AMO	E A XXXIII FAETA	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el ser nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este r Objeto al Gast
unidad ejecutora a reporterlo norma los recursos otorgados en DESGLOSE DE EROGACI GASTO: "COMPROBANT LUGAR DESTINO" "COMPROBANS: NO COMPROBADAS: REINTEGRO GASTO COMPROBANT LUGAR DESTINO GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRAB. L MANGUITOS sellos	SANGE CON documentación que so como un ingreso acumula a partida 37901 Gasto CIONES COMPROBADAS, 1 TOLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE POLIO CONTROLLA SOLUCIONA DE CAMPO EN AREAS	CIONES QUE SE reuna requisi- lable, en base os para Operat NO COMPROB *FECHA** FECHA RURALES 04/09/2019	E AMO	E A XXXIII FAETA	egre la dife esto que sea en áreas rur	renci reter ales	a, el ser nido vía del Clasi	rvidor públ nómina. Exc ficador po	ico autoriza a ceptuando a este r Objeto al Gast

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO	
PECHA.	4	SEPTIEMBRE	2019	
NUMERO:		1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
COMISION NUMERO 449 DE FECHA: 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	200
AUTORIZA CONFORME	
() well	
C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. MARÍA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	<u></u> -
CERTIFICO CULTURA IN ARIA ISABELI CRISTINA CANUL CALAN	227
	20 19
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CONTIGO ES POSIBLE Ramon Rivera Medino H. Aventamionto de Champuton	
70.18-2003	0.00
COORDINACIÓN DE ATENCION. CERTIFICO QUE PAUNI MARIA SABEL CRISTINA CANUL CALAN.	
	20
OFFICE NOMBER SIDMA VIDESTO	. .
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	20
HA PERMANECIDO EN ESTA CIODAD O LOCALIDAD DELAL	
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
s ·	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA <u>5</u> DE <u>SEPTIEMBRE</u> DE 20 <u>19</u> SE REINCORPORO A SU LUGAR DE	
ADSCRIPCION EL MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN	
CERTIFICA	
grand and such a	0
C. LORENA CÁRCIÁ GUTIERREZ C. MARIA SABEL CRISTINA CANUL CALAN NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	. (
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	

IEEA

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

' INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
PECHA:	6	SEPTIEMBRE	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 OFIC	IO DE
COMISION NUMERO 453 DE FECHA: 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2019	
AUTORIZA CONFORME	
C. LORENGEARCIA GUTIERREZ C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALA	AN [
CERTIFICO CERTIFICO MARIA ISABELI CRISTINA CANUL CALAN	
HA PERMANE AL 6 DE SEPTIEMBRE AL 6 DE SEPTIEMBRE	20 19
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	ì
CONTIGO ES POSIBLE H. Ayuntamiento du Champuron 2/18-2021 Ramon Rivera Media	101
	i.c.i
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN	
COMUNIDADES RURAL FS	
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DELALAL	_ 20
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DELAL	20
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	