



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	467	22	9	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
local	TERRESTRE	22/09/2019	200	GO	colonia venustiano carranza
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$200.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

org: INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS

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 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	TOTAL DESTINO	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Vnustian carranza	sellos		22/09/2019	2019		200.00
TOTAL						0.00
TOTAL						200.00

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

INFORMA  
  
 MARIA 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
	22	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	5		

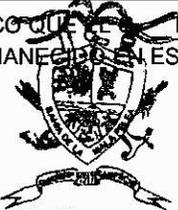
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 467 DE FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE 2019

SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ramon Rivera Medina

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

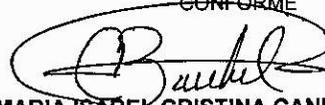
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

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 23 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL 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"