



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	382/385		24	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	Terrestre	22/08/2019	250	GO	VENUSTIANO CARRANZA
		24/08/2019	250	GO	LAZARO CARDENAS
		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
orgz 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 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	
EROGACIONES COMPROBADAS:							
IEEA							
RAMO XXXIII							
FONDO FAETA							
"OPERADO"							
NO COMPROBADAS:							
REINTEGRO							
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	2019	TOTAL DESTINO	IMPORTE	
LUGAR DESTINO						RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES							
VENUSTIANO C	sellos		22/08/2019			250.00	
L. CARDENAS	sellos		24/08/2019			250.00	
						0.00	
TOTAL						500.00	

INFORMA
[Signature]
maria Isabel cristina canul
COMISIONADO

No. Bo.
[Signature]
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	AGOSTO	2019
NUMERO:	5		

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 382 DE FECHA: 22 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 22 DE AGOSTO AL 22 DE AGOSTO DE 2019



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

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

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 23 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



TEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	AGOSTO	2019
NUMERO:	6		

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 365 DE FECHA: 24 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 24 DE AGOSTO AL 24 DE AGOSTO DE 2019


SE LLO
CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

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

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A
 COMUNIDADES RURALES

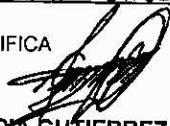
CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2019

SE LLO 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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 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 DELEGADO MUNICIPAL

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



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019