

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	069/075

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	2	2020

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO DE EMPLEADO	40313	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	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)	18/02/2020	150	GO	COL. NUEVA JERUSALEN
		20/02/2020	150	GO	COLONIA MANGUITOS
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
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

supervisar circulos de estudio, visitas a usuarios inactivos o proximo a inactivarse

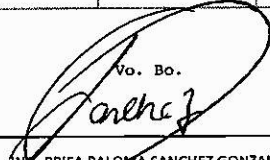
DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

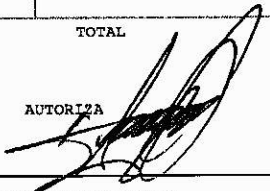
El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos 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						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	IEEA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Cva. Jerusalen	sellos		18/02/2020	RAMO 33-FAETA		150.
p. MANGUITOS	sellos		20/02/2020	"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"		150.
				"OPERADO"		0.
			2020			
TOTAL						300.

INFORMA  
  
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
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:	DÍA	MES	AÑO
	18	FEBRERO	2020
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 **69** DE FECHA: **18 DE FEBRERO DEL 2020**

AUTORIZA

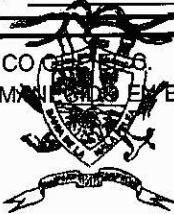
CONFORME

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 **18 DE FEBRERO** AL **18 DE FEBRERO** DE **20 20**

SELLO



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

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A  
 COMUNIDADES RURALES**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Ing. Ramon Rivera Medina*

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **19** DE **FEBRERO** DE 20 **20** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL **C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN**

CERTIFICA

CONFORME

C. **LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	FEBRERO	2020
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 75 DE FECHA: 20 DE FEBRERO DEL 2020

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 20 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO DE 20 20

SELLO  **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A COMUNIDADES RURALES**

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

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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE FEBRERO DE 20 20 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



EVIDENCIAS DE LA MICRO 4 DEL MES FEBRERO DEL 2020 DELEGACION MUNICIPAL 04  
CHAMPOTON



RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2020