

Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: 73/75

FECHA: DIA 19, MES 6, AÑO 2021

NOMBRE: CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40313
 CARGO: 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)				
		17/06/2021	150	GO	TAJONAL
		19/06/2021	150	GO	ARENAL
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
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

el VISITAS A USUARIOS INACTIVOS Y SUPERVISION DE APLICACIÓN DE EXAMENES

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:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
a TAJONAL	sellos		17/06/2021			150.00
ARENAL	sellos		19/06/2021			150.00
						0.00
TOTAL						300.00

INFORME
 MARIA ISABEL CRISTINA CANUL
 COMISIONADO

Vc. Bo.
 ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
 LIC. JESUS ANTONIO SABIDO GONGORA
 TITULAR DE LA D.M.



RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

"OPERADO"

306256

2021

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	junio	2021
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 73 DE FECHA: 17 de junio del 2021

AUTORIZA

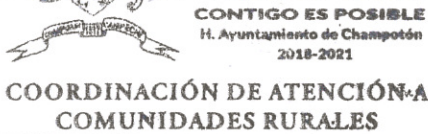
CONFORME

C. lic. Jesus Antonio Sabido Gongora

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 de junio AL 17 de junio DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing - Ramon Rivera Medina

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE junio DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

C. Jesus Antonio Sabido Gongora
 NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA

RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

2021

000204

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	junio	2021
NUMERO:	6		

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 75 DE FECHA: 19 de junio del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. Jesús Antonio Sabido Gongora

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 de junio AL 19 de junio DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Iny - Ramon Rivera Medina

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 21

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

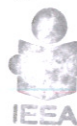
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE junio DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. Jesús Antonio Sabido Gongora
 NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

000202