



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	21/25	7	5	2021

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)	4/5/2021	150	GO	col- las brisas
		7/5/2021	100	GO	colonia arenal
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$250.00		

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

entregar registros y solicitudes asi como visitas aadultos para incorporar

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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						<b>TOTAL DESTINO</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
as brisas	sellos		04/05/2021			150.00
a arenal	sellos		07/05/2021			100.00
						0.00
<b>TOTAL</b>						<b>250.00</b>

INFORMA  
  
 ia Isabel Cristina Canul ca  
 COMISIONADO

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

AUTORIZA  
  
 Lic. Jesus Antonio Sabido Gongora  
 TITULAR DE LA D.M.  
 IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACION PARA ADULTOS  
 OPERADO 37  
 2021



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	mayo	2021
NUMERO:	1		

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 21 DE FECHA: 4 de mayo del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C.   
 Lic. Jesus Antonio Sabido Gongora

C.   
 Maria Isabel Cristina Canul Calan

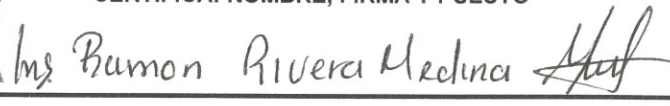
CERTIFICO QUE Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 de mayo AL 4 de mayo DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A  
 COMUNIDADES RURALES

  
 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 5 DE mayo DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C.   
 Jesus 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

0285





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO

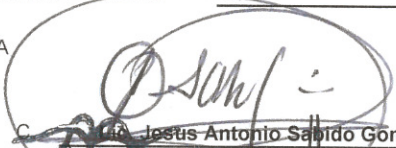
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	mayo	2021
NUMERO:	2		

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 25 DE FECHA: 7 de mayo del 2021

AUTORIZA

CONFORME

  
 C. Jesus Antonio Sabido Gongora

  
 C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

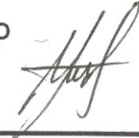
CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 de mayo AL 7 de mayo DE 20 21

SELLO

CONTIGO ES POSIBLE  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A  
 COMUNIDADES RURALES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing Ramón Rivera Medina 

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 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 8 DE mayo DE 20 21 SE REINCORPO 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



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

0283