

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	33/35	13	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)	11/5/2021	150	GO	colonia manguitos
		13/5/2021	150	GO	col.nueva esperanza
		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

recepcion de documentos para incorporar a los programas y entregar certificados

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 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
manguitos	sellos		11/05/2021			150.00
n. Esperanza	sellos		13/05/2021			150.00
						0.00
TOTAL						300.00

INFORMA

 ia Isabel cristina canul ca
 COMISIONADO

Co. 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 282
 2021



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	mayo	2021
NUMERO:	3		

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 33 DE FECHA: 11 de mayo del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. 
 C. Jesus Antonio Sabido Gongora

C. 
 C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de mayo AL 11 de mayo DE 20 21

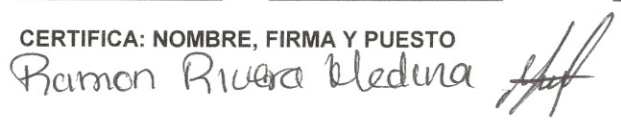
SELLO



CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A
 COMUNIDADES RURALES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. 
Ramon Rivera Bledina

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

CERTIFICA

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

CONFORME

C. 
 C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 38 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

0280

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	mayo	2021
NUMERO:	4		

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 35 DE FECHA: 13 de mayo 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 13 de mayo AL 13 de mayo DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ramon Rivera Oledena

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 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 14 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



IEEA

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2021

0078