



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	93/95

FECHA		
DIA	MES	AÑO
9	8	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(Local)	(x) (Terrestre)				
		4/08/2021	200	GO	LAS BRISAS
		9/08/2021	200	GO	MIRADOR 1 Y 2
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		<b>Total</b>	\$400.00		

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 ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXAMEN Y PROGRAMACION DE FECHAS DE APLICACIÓN DE EXAMEN

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>						
a LAS BRISAS	sellos		04/08/2021			200.00
MIRADOR1Y2	sellos		09/08/2021			200.00
					<b>TOTAL</b>	<b>400.00</b>

INFORMA  
  
 MARIA ISABEL CRISTINA CANUL  
 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  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"  
 060121



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	agosto	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 93 DE FECHA: 4 de agosto 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 4 de agosto AL 4 de agosto DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Ramón Rivera Medina

COORDINACION DE ATENCION A  
 COMUNIDADES RURALES

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 agosto 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

00019

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	agosto	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 95 DE FECHA: 9 de agosto 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 9 de agosto AL 9 de agosto DE 2021

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Ramón Rivera Medina

CERTIFICO QUE EL C. QUE ED INACIÓN DE ATENCIÓN A  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE agosto DE 2021 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



RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

2021

500107