



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 DEL ESTADO DE CAMP
FOLIO SOLICITUD: 231,234,236,238

FECHA: DIA 11, MES 11, AÑO 2021

NOMBRE: CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
PUESTO: TECNICO DOCENTE
NO DE EMPLEADO: 40313
CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: CAMPECHE

Table with columns: Tipo Viatico/Gasto, Transporte, Dias (4), Tipo de Gasto, Importe, TG, Lugar:Origen-Destino. Rows include dates 04/11/2021, 05/11/2021, 09/11/2021, 11/11/2021 and locations: tierra y libertad, mirador, arrocera. Total: \$500.00

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

entrega de registros y solicitudes de examen, difusion de los servicios que brinda el instituto.

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 via nómina. Excepuando 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

Main table for expense breakdown with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes rows for 'tierra y libertad', 'mirador', 'arrocera' and a 'TOTAL DESTINO' row.

INFORME: Isabel Cristina Canul
COMISIONADO

Vo. Bo.: Brisa Paloma Sanchez Gonzalez
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA: BR. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
TITULTRAL DE LA D.M.
Stamp: RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO 2021

00100



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	NOVIEMBRE	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 231 DE FECHA: 4 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

~~COMISIONADO EIEEA~~
 CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE NOVIEMBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Xuliana Reyes Gonzalez

~~COMISIONADO EIEEA~~
 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 NOVIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
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

00098

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	NOVIEMBRE	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 234 DE FECHA: 5 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 DE NOVIEMBRE AL 5 DE NOVIEMBRE DE 20 21

SELLO

CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

William Reyes Gonzalez

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 6 DE NOVIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

00096



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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	NOVIEMBRE	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 236 DE FECHA: 9 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

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 NOVIEMBRE AL 9 DE NOVIEMBRE DE 20 21

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ixluhiam Reyes Gonzalez

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 10 DE NOVIEMBRE DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

00094



IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	NOVIEMBRE	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 238 DE FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DEL 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ

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 NOVIEMBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 20 21

SELLO

CHAMPOTÓN
 MPIO. DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Roberto Rexes Gonzalez

CHAMPOTÓN CAMP

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

CERTIFICA

CONFORME

C. ABSALON HERNANDEZ SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

00092