



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



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	195...198

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	10	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)				
		20/10/2021	200	GO	tierra y libertad
		23/10/2021	200	GO	nueva jerusalen
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total		\$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

entrega de solicitudes de examen, recepcion de documentos, promocion de los servicios , entrega de 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 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:						
					IEEA	
					RAMO 33 FAETA	
					EDUCACIÓN PARA ADULTOS	
					OPERADO	
TOTAL DESTINO						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
tierra y libertad	sellos		20/10/2021			200.00
n jerusalen	sellos		23/10/2021			200.00
TOTAL						400.00

INFORMA

ia isabel cristina canul ca
COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

Psico. Daniel Davin Suarez Vazquez
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	octubre	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 195 DE FECHA: 20 de octubre del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. Psico. Daniel David Suarez vazquez

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

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

SELLO



CHAMPOTÓN
MPIO. DE

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

CERTIFICA

CONFORME

C. Psico. Daniel David Suarez Vazquez
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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	octubre	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 198 DE FECHA: 23 de octubre del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. 
 Psico. Daniel David Suarez vazquez

C. 
 Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de octubre AL 23 de octubre DE 20 21

SELLO



CHAMPOTÓN
MPIO. DE

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 24 DE octubre DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

C. 
 Psico. Daniel David Suarez Vazquez
 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