



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	187.190,193,

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	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)		12/10/2021	200	GO	las brisas
			14/10/2021	200	GO	nueva esperanza
			18/10/2021	200	GO	mirador1
			Pasaje			
			Puente y/o autopista			
Total				\$600.00		

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"	
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESGLOSADO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
las brisa	sellos		12/10/2021			200.00
n esperanza	sellos		14/10/2021			200.00
mirador 1	sellos		18/10/2021			200.00
TOTAL						600.00

INFORMA

Isabel Cristina Canul Ca
COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

Psico Daniel David suarez Vazquez
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	octubre	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 187 DE FECHA: 12 de octubre del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. Psico. Daniel David Suarez vazquezC. Maria Isabel Cristina Canul CalanCOMISARIADO ESTATAL
CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul CalanHA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 de octubre AL 12 de octubre DE 20 21

SELLO

CHAMPOTÓN
MPIO. DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

William Reyes GonzalezCOMISARIADO ESTATAL
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 13 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
 "EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2021

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	octubre	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 190 DE FECHA: 14 de octubre del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. Psico. Daniel David Suarez vazquez

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

COMSARIADO FIRM

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 de octubre AL 14 de octubre DE 20 21

SELLO



CHAMPOTÓN CAMP

RFC FCA-250829 LL2

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 15 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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	octubre	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 193 DE FECHA: 18 de octubre del 2021

AUTORIZA

CONFORME

C. Psico. Daniel David Suarez vazquez
 COMANDANTE

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de octubre AL 18 de octubre DE 20 21

SELLO

CHAMPOTÓN
 MPIO. DE
 CHAMPOTÓN CAMP
 RFC-EGA-230029-LLZ

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 19 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



RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2021