



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: 33
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 FOLIO SOLICITUD: 165,167,169

FECHA:
 DIA: 22 MES: JUNIO AÑO: 2022

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

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

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	TERRESTRE	19/06/2022	100	GO	ARROCERA	
		21/06/2022	150	GO	CUAUHTEMOC CARDENAS	
		22/06/2022	100	GO	MANGUITOS	
FEDERAL		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
Total			\$	350.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Promocionar los servicios en toda la microregión, para incorporar y subir la atención.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE FORMATOS NUEVOS PARA INGRESAR USUARIOS A LOS PROGRAMAS, DIFUSION DE LOS PROGRAMAS EN LAS COLONIAS, PROGRAMAR CON LOS ASESORES LAS SEDES 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 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 de Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
ARROCERA	SELLOS		19/06/2022			100.00
CUAUHTEMOC	SELLOS		21/06/2022			150.00
CARDENAS	SELLOS		22/06/2022			100.00
MANGUITOS	SELLOS					
TOTAL (23)						350.00

INFORMA
 LIC. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 COMISIONADO

Vo. LIC. DAVE MANUEL SOSA TORRES
 RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
 ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 GOBIERNO DE TODOS
 Calle Prolongación Alende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosín y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 8166034 / 8160308
 http://campeche.inea.gob.mx

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	JUNIO	2022
NUMERO:	6		

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 165 DE FECHA: 19 DE JUNIO DEL 2022

AUTORIZA

CONFORME

C. Ing. Asiel 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 19 DE JUNIO AL 19 DE JUNIO DE 20 22

SELLO



TRANSFORMANDO
CHAMPOTÓN
2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Aaron Edeardo Casanova Laramilla

Coordinación de la Juventud

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 22

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 22
 RAMO 33 FAETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO" 2022

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE JUNIO DE 20 22 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. Ing. Asiel Hernandez Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	JUNIO	2022
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. maria isabel cristina canul calan
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 167 DE FECHA: 21 DE JUNIO DEL 2022

AUTORIZA

CONFORME

C. Ing. Asiel Hernandez Sanchez

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICO QUE EL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 HA PERMANECIDO EN CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE JUNIO AL 21 DE JUNIO DE 2022

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Elaine Canela Barajas

**DERECHOS HUMANOS
 ENLACE MUNICIPAL**

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2022

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO 33 FAETA

"EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2022

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE JUNIO DE 2022 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. Ing. Asiel Hernandez Sanchez
 NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	JUNIO	2022
NUMERO:	8		

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 169 DE FECHA: 22 DE JUNIO DEL 2022

AUTORIZA

CONFORME

C. Ing. Asiel 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 22 DE JUNIO AL 22 DE JUNIO DE 20 22

SELLO



TRANSFORMANDO
CHAMPOTÓN
2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Arroa Edelberto Casanova Laramila

Coordinación de la Juventud

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 22

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

RAMO 33 FAETA

CERTIFICO QUE EL C. _____ "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ "OPERADO" 20 22
 2022

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE JUNIO DE 20 22 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL maria isabel cristina canul calan

CERTIFICA

CONFORME

C. Ing. Asiel Hernandez Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO