



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



CAMPECHE GOBIERNO DE TODOS

RAMO: 33
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 FOLIO SOLICITUD: 18,15,17,19

FECHA:
 DIA: 24, MES: 1, AÑO: 2024

NOMBRE: CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40313
 CARGO: TECNICO DOCENTE
 LUGAR: (País, 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	16/01/2024	250	GO	COL.TIERRA Y LIBERTAD
		18/01/2024	250	GO	COL.ARENAL
		22/01/2024	250	GO	COL.LAS BRISAS
		24/01/2024	250	GO	COL.MIRADOR
FEDERAL		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	1,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CUMPLIR LA META DE INCORPORACION Y CERTIFICACION DEL AÑO 2024

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realizar pequeñas brigadas en las colonias mas grandes para incorporar adultos, visitar usuarios proximos a inactivarse..

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:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL (22)						

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Tierra y Libertad	SELLOS		16/01/2024		RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS	250.00
arenal	SELLOS		18/01/2024		"OPERADO"	250.00
Las brisas	SELLOS		22/01/2024		2024	250.00
Mirador	SELLOS		24/01/2024			250.00
TOTAL (23)						1,000.00

INFORME: LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA COMISIONADO

VO. LIC. DAVE MARCELO ROSA TORRES RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA: ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ DELEGADO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE GOBIERNO DE TODOS Calle Prolongación Añende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (987) 8166034 / 8160308 http://campeche.inea.gob.mx

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	1	2024
OFICIO DE COMISION: 13			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 13 DE FECHA: 16 de enero del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 de enero 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Caballero Hernandez Juan Paulos.

GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE

Plantel Champoton

CERTIFICO QUE EL C. AVE 04EIC0001F
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE enero DE 20 24 SE REINCORPORO A RAMOS DE AETA
 ADSCRIPCION EL C MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

"OPERADO"

CERTIFICA ING ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 C. ING ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

CONFORME MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 C. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 NOMBRE Y FIRMA DE COMISIONADO

2024

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	1	2024
OFICIO DE COMISION: 15			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. María Isabel Cristina Canul Calan
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 15 DE FECHA: 18 de enero del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 de enero 20 24

SELLO TRANSFORMANDO CHAMPOTÓN 2021 - 2024 Coordinación de la Juventud CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Andrés Eduardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE enero DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA ING ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ DELEGADO MUNICIPAL CHAMPOTON CONFORME Canul Calan Maria Isabel Cristina NOMBRE Y FIRMA DE COMISIONADO

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	1	2024
OFICIO DE COMISION: 17			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 17 DE FECHA: 22 de enero del 2024

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 AL 22 de enero 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE

Caballero Hernandez Juan Carlos

CERTIFICO QUE EL C. Clave 04FIC0001F
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Plantel Champoton

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE enero DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA
C. ING ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

CONFORME
C. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 NOMBRE Y FIRMA DE COMISIONADO

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	1	2024
OFICIO DE COMISION: 19			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. María Isabel Cristina Canul Calan
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 19 DE FECHA: 24 de enero del 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICO QUE EL C. MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 de enero 20 24


 TRANSFORMANDO
 CHAMPOTÓN
 2021 - 2024
 Coordinación de la Juventud

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Andrés Eduardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE enero DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR
 ADSCRIPCION EL C MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN

CERTIFICA
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL DE CHAMPOTÓN

CONFORME
 CONFORME
MARIA ISABEL CRISTINA CANUL CALAN
 C. Canul Calan María Isabel Cristina
 NOMBRE Y FIRMA DE COMISIONADO


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024