



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		1	8	2017

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	Técnico Docente
PUESTO	Técnico 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		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
( ) (Nacional)	(X) (Terrestre)	1/08/2017	\$195.00	GO	Mayatecún 1
		4/08/2018	\$202.50	GO	Mayatecún 2
		Pasaje			
(X) (federal)		Puente y/o autopista			
Total			\$397.50		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION, CONCERTACION CON DIVERSAS AUTORIDADES, RECEPCION DE DOCUMENTOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, CREDENCIALES, MODULOS Y APLICACION DE EXAMENES

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:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Mayatecún 1						\$195.00
Mayatecún 2						\$202.50
TOTAL						\$397.50

INFORMA

TD Patricia Sánchez Castillo  
COMISIONADO

V. BO.

Ing. Brisa Paloma Sánchez González  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

Br. Lorena García Gutiérrez.  
TITULAR DE LA D.M.





"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

Calle A Núm. 2, entre 40 y 51, Zona Centro, San Francisco de Campeche, Campeche, C. (999) 516-0113

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/543/2017

SAIG-01-A

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 01 de Agosto del 2017.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COMUNIDAD: MAYATECUN 1.

A partir del 01 al 01 de Agosto del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS. REUNION DE BALANCE CON ASESORES.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	AGOSTO	2017
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
COMISION NUMERO 1 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 01 DE AGOSTO

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 01 DE AGOSTO AL 01 DE AGOSTO 20 17



SOCIEDAD DE MUJERES  
DE TULUM  
C.D. PRIN. RUIZ FEL.  
"José López Portillo" Y V  
Campesin, Mod. 1  
Champotón, Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marlene Elizabeth Tadco Tomás

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE AGOSTO DEL 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

2017

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



SECRETARÍA DE AGRICULTURA  
Y REROS

**"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"**

Calle 8 Num. 20 - Centro - 24100 - Campeche, Campeche, Yucatán  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 915 10 10 y 915 10 11

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/552/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 04 de Agosto del 2017.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**COMUNIDAD: MAYATECUN 2.**

A partir del 04 al 04 de Agosto del presente año en 2017.

**ENTREGA DE RESULTADOS. REUNION DE BALANCE CON ASESORES.**

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. LORENA GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	AGOSTO	2017
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 COMISION NUMERO 2 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 04 DE AGOSTO

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 DE AGOSTO AL 04 DE AGOSTO 20 17

M2  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Adolfo Mucy 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE AGOSTO DEL 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO