



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		6	9	2017

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	tecnico docente
PUESTO	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	
		06/09/2017	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		09/09/2017	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$	475.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CUMPLIR EN TIEMPO Y FORMA CON LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PUESTO A MI CARGO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

incorporación, concertación con diversas autoridades, recepción de documentos, entrega de material didáctico, Credenciales, Módulos y aplicación de exámenes

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 via 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

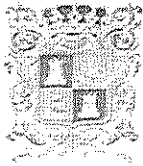
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
SELLOS						
Kesté y Sihochac						\$237.50
Kesté y Sihochac						\$237.50
						\$475.00

INFORMA  
  
 T. Patricia Sánchez Castillo  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
 BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
 Br. Loreng García Gutiérrez  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITUTLAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/630/2017  
SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 06 de Septiembre del 2017.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
COMUNIDAD:KESTE Y SIHOCHAC .

A partir del 06 al 06 de Septiembre 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**

**Br. LORENA GARCIA-GUTIERREZ  
DELEGADA MUNICIPAL**





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:		1	


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

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 06 DE SEPTIEMBRE AL 06 DE SEPTIEMBRE 20 17

SELLO   
 OFICINA MUNICIPAL  
 SANTO DOMINGO KESTE  
 CHAMPOTON CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Mateo Gaspar Mateo.

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


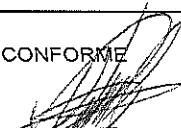
SELLO   
 JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE  
 Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 JUEZ  
 SIMONAS CHAMPOTON CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  

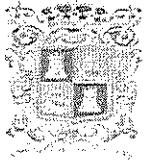

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 17

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

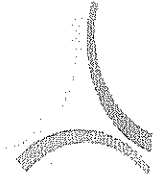
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE SEPTIEMBRE DEL 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/642/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 09 de Septiembre del 2017.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
COMUNIDADES:KESTE Y SIHOCHAC.

A partir del 09 al 09 de Septiembre 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**

**Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	SEPTIEMBRE	2017
NUMERO:			2


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

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 09 DE SEPTIEMBRE AL 09 DE SEPTIEMBRE 20 17

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**OFICINA MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO ESTE  
CHAMPOTON CAMPECHE**

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE  
Y SOBERANO DE CAMPECHE  
JUZGADO DE CONCILIACION  
JUEZ  
SINCHAC CHAMPOTON CAMPECHE**

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 10 DE SEPTIEMBRE DEL 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICADO 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO