



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       |  | 27    | 9   | 2017 |

|        |                           |                |       |        |                 |
|--------|---------------------------|----------------|-------|--------|-----------------|
| NOMBRE | Patricia Sánchez Castillo | NO DE EMPLEADO | 40566 | CARGO: | tecnico docente |
| PUESTO | 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 |    |                      |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|----------------------|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe  | TG | Lugar:Origen-Destino |
|                    |                    | 27/09/2017           | \$237.50   | GO | Kesté y Sihochac     |
|                    |                    | 30/09/2017           | \$237.50   | GO | Kesté y Sihochac     |
|                    |                    | Pasaje               |  |    |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |  |    |                      |
| Total              |                    |                      | \$   |    | 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

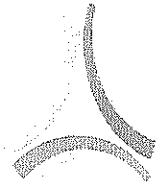
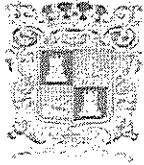
| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE  |
|--|-------------|-------|-------|-----|--------------|----------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |       |     |              |          |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |       |     |              |          |
|  |             |       |       |     |              |          |
|  |             |       |       |     |              |          |
|  |             |       |       |     |              |          |
| <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> |             |       |       |     |              |          |
| <b>SELLOS</b>  |             |       |       |     |              |          |
| Kesté y Sihochac   |             |       |       |     |              | \$237.50 |
| Kesté y Sihochac   |             |       |       |     |              | \$237.50 |
|  |             |       |       |     |              | \$475.00 |

INFORME  
  
 TD Patricia Sánchez Castillo  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

No. Bo.  
  
 BRISK PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
 Br. Lorena García Gutiérrez  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.





"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/DM4/683/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 27 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 27 al 27 de Septiembre del presente año en 2017.

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO. VISITAS A PROXIMOS UCN'S.

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  |
|                         | 27  | SEPTIEMBRE | 2017 |
| NUMERO:                 |     | 7          |      |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

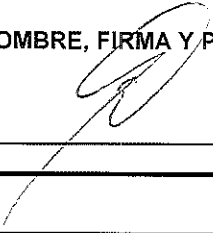
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE SEPTIEMBRE 20 17

  
 S E L L O  
 OFICINA MUNICIPAL  
 SANTO DOMINGO KESTIL  
 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

  
 S E L L O  
 JEFECIA DEL ESTADO LIBRE  
 Y SOBERANO DE CAMPECHE  
 JUZGADO DE CONCILIACION  
 J U E Z  
 SINDACATO 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

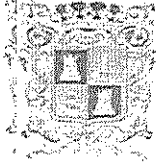
S E L L O

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE SEPTIEMBRE 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



"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/DM4/690/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 30 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 30 al 30 de Septiembre del presente año en 2017.

ENTREGA DE CERTIFICADOS.

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


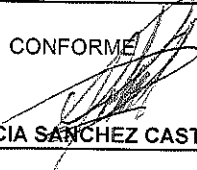


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO |     |            |      |
|-------------------------|-----|------------|------|
| FECHA:                  | DIA | MES        | AÑO  |
|                         | 30  | SEPTIEMBRE | 2017 |
| NUMERO:                 |     |            | 8    |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 COMISION NUMERO 8 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 DE FECHA: 30 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 30 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 20 17

 S.E.L.L. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

AGENCIA MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO REST  
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

JEF. JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE  
Y SOBERANO DE CAMPECHE  
JUZGADO DE CONCILIACION  
JUEZ  
SINGCHAC 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 1 DE OCTUBRE 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