



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		28	8	2017	
NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
PUESTO	Técnico Docente	40566	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)	28/08/2017	\$195.00	GO	Mayatecún 1
		29/08/2018	\$202.50	GO	Mayatecún 2
(X) (federal)		Pasaje			
		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 APLICACIÓN DE EXAMENES

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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
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

Vgr Bo.

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

AUTORIZA

Br. Lorena García Gutiérrez. 2017
TITULAR DE LA D.M.

IEEA
RAMO XXXII
FONDO FAETA
OPERADO





GOBIERNO DEL ESTADO DE
CAMPECHE 2017-2021

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

Código Postal: 24100, Calle 10 de Agosto 100,
San Francisco de Campeche, Campeche, Tel: (997) 231 11 11

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/618/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 28 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 I.

A partir del 28 al 28 de Agosto 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

LIC. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017


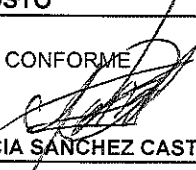


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	AGOSTO	2017
NUMERO:		9	


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 28 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 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO 20 17

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

M 

SOLEDAD DE MADRES DE FAMILIA PSC. FRANK RAJAL FEL JUAN LOPEZ PARRIS T.V. Independencia, Módulo 1

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 29 DE AGOSTO DEL 20 17, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA 
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



COMANDO EN JEFE
CARRERA 4, 15 2017

" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Num. 2, entre 49 y 51, C. P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (861) 810 13 15 y (861) 811 11

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/625/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 29 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 II.

A partir del 29 al 29 de Agosto 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

LIC. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017


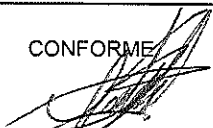


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	AGOSTO	2017
NUMERO:		10	


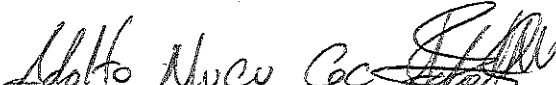
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 29 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 29 DE AGOSTO AL 29 DE AGOSTO 20 17

MZ  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Abto Nuevo Cc 

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 30 DE AGOSTO DEL 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017