



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		2	4	2018

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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	
		2/04/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
		5/04/2018	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 a la 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)						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS						
Kesté y Sihochac						\$237.50
Kesté y Sihochac						\$237.50
						\$475.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

TD Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

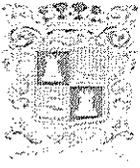
Vo. Bo.

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

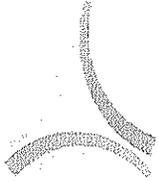
AUTORIZA

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





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160305

AREA DE ADMINISTRACION
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/207/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 02 de Abril del 2018.

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 02 al 02 de Abril del presente año en 2018.

ENTREGA DE RESULTADOS. REUNION DE BALANCE CON ASESORES.

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

Si otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

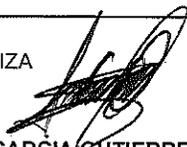


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	ABRIL	2018
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: 02 DE ABRIL DEL 2018

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 02 DE ABRIL AL 02 DE ABRIL 20 18

SELLO  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 18

PODER JUDICIAL SE SELLO Y SOBERANO DE CAMPECHE JUZGADO DE CONCILIACION JUEZ  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Edilberto Euan Nah

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL IEEA 20 18

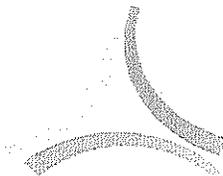
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE ABRIL DEL 20 18 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



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N. entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada.
Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160309

AREA DE ADMINISTRACION
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/215/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 de Abril del 2018.

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 al 05 al 05 de Abril 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


I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	ABRIL	2018
NUMERO:			2

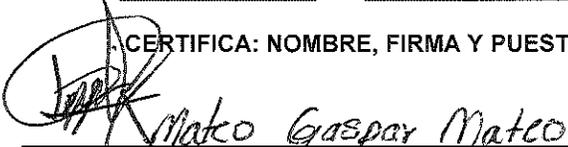
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 COMISION NUMERO 2 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 05 DE ABRIL DEL 2018

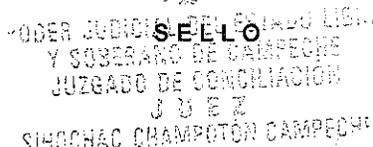
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mateo Gaspar Mateo

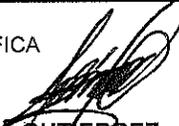
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Edilberto Juan Nah

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE ABRIL DEL 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____ 2018

CERTIFICA  CONFORME 

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