



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		3	5	2018	

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		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
		3/05/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$	237.50	

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 esta 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)						
					DESTINO (22)	
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS						
Kesté y Sihochac						\$237.50
						\$237.50

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

2018

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



"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) 8160308

AREA DE ADMINISTRACION
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/275/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 03 de Mayo 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 03 al 03 de Mayo 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.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"


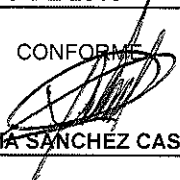
2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	MAYO	2018
NUMERO:	1		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

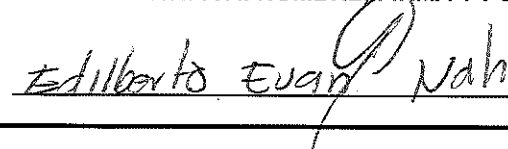
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 03 DE MAYO DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

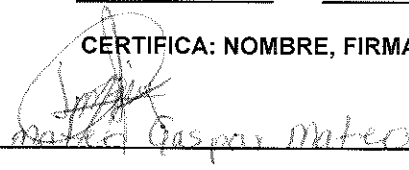
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03 DE MAYO AL 03 DE MAYO 20 18

 SELLO
 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 J U E Z
 CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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


 SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO ESTE
 CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE MAYO DE 20 18 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

2018