



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	8	2018

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	Técnico docente	40566	técnico docente

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto		Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
		15/08/2018	440.00	GO	Arellano	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		Total	440.00			

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 APLICARÁN 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
<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>						
Arellano						\$440.00
						\$440.00

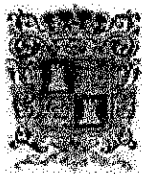
INFORME  
  
 Patricia Sánchez Castillo  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

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

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

**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"





**IEEA**  
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) 8160308

**AREA DE ADMINISTRACION**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM4/539/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Agosto del 2018.

**C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

**COMUNIDAD: ARELLANO**

---

A partir del 15 al 15 de Agosto del presente año en 2018.

**APOYO A LA COMUNIDAD**

---

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





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	AGOSTO	2018
NUMERO:	1		

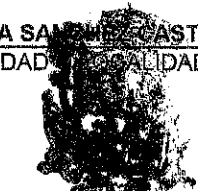
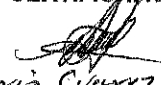
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 15 DE AGOSTO 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 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO 2018

*arellano* SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 COMISIONARIA EJC. ELISARIO SUAREZ ALAMO COMISIONADO EJIDA  
 ARELLANO  
 CHAMPOTON, CI.

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


COMISIONARIA EJC.  
 ARELLANO  
 CHAMPOTON, CI.

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO 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

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018