



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 | 592,599 | 17 | 9 | 2018 |

| | | | | | |
|--------|---------------------------|----------------|-------|--------|-----------------|
| NOMBRE | Patricia Sánchez Castillo | NO DE EMPLEADO | 40566 | CARGO: | tecnico docente |
| PUESTO | tecnico docente | | | | |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte | Días | 2 | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo | | Lugar:Origen-Destino |
|--------------------|--------------------|----------------------|---------|--|------------------|----------------------|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | | |
| | | 17/09/2018 | 237.50 | GO | Kesté y Sihochac | |
| | | 20/09/2018 | 237.50 | GO | Kesté y Sihochac | |
| | | Pasaje | | | | |
| | | Puente y/o autopista | | | | |
| | | Total | \$ | 475.00 | | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

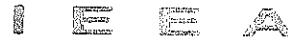
CUMPLIR EN TIEMPO Y FORMA CON LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PUESTO A MI CARGO

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 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: | | | | | | |
| FONDO FIJETA | | | | | | |
| "OPERADO" | | | | | | |
| 2018 | | | | | | |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| TOTAL 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 |
| Kesté y Sihochac | | | | | | \$237.50 |
| | | | | | | \$475.00 |

INFORMA

TD Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

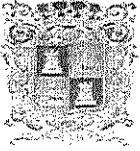
V6. Bo.

BRISA PALOMA SÁNCHEZ GONZÁLEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

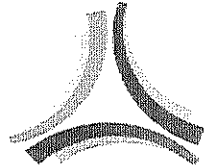
AUTORIZA

Br. 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) 8160308

AREA DE ADMINISTRACION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/592/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de Septiembre 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 17 al 17 de Septiembre del presente año en 2018.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"



2018



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|------------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 17 | SEPTIEMBRE | 2018 |
| NUMERO: | 5 | | |


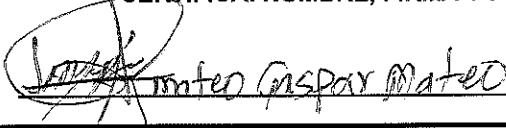
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 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 17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE SEPTIEMBRE 20 18

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 OFICINA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO K'EEB'
 CHAMPOTON, CAMPECHE

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 COMISARIA EJECUTIVA
 DE SINOCHAC
 MPD, CHAMPOTON, CAMPECHE
 REG. No. 04-004.1 000
 I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018

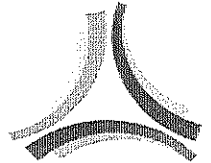
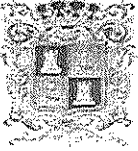
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE 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, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Aliende 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/DM4/599/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Septiembre del 2018.

J. 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 20 al 20 de Septiembre del presente año en 2018.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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 |
| | 20 | SEPTIEMBRE | 2018 |
| NUMERO: | 6 | | |

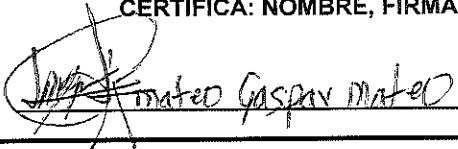
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

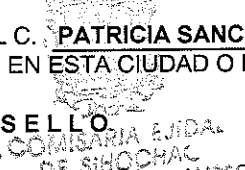

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

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

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO ESTE
 CHAMPOTON, CAMPECHE

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


COMISARIA EJIDAL
 DE SIMOCHAK
 MUNICIPIO CHAMPOTON, CAMPECHE
 REG NO 04-004-1-0002

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE SEPTIEMBRE 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