



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		20	8	2018	

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40565	CARGO:	tecnico docente
PUESTO	tecnico docente				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viático/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		
		20/08/2018	237.50	GO		Kesté y Sihochac
		23/08/2018	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

ncorporación, 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 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)

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

2018

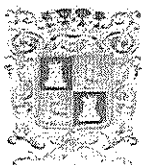
\$475.00

INEORHE
TD Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

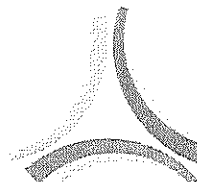
Vo. Bo.
BISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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/DM4/504/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 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:

COMUNIDADES: KESTE Y SIHOCHAC

A partir del 20 al 20 de Agosto 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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	AGOSTO	2018
NUMERO:		5	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

AGENCIA MUNICIPAL
SANTO DOMINGO K'EE
CHAMPOTON CAMPECHE

Mato Gaspar Mato

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 EJIDAL
DE SINGOMIA
P.O. CHAMPOTON CAMPECHE
EG No. 04-004-1-000000

Francisco Javier de la Parra

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"

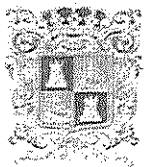
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

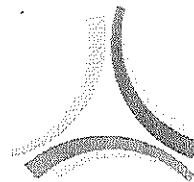
CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/508/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 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:

COMUNIDADES: KESTE Y SIHOCHAC.

A partir del 23 al 23 de Agosto 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
	23	AGOSTO	2018
NUMERO:		6	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
COMISION NUMERO 6 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 23 DE AGOSTO DE 2018

AUTORIZA

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE AGOSTO AL 23 DE AGOSTO 20 18

SELLO



AGENCIA MUNICIPAL
SANTO DOMINGO
CHAMPOTON, CAMPECHE

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Francisco Javier Chi Farfán

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IESA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE AGOSTO DE 20 18 SE REINCORPO 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

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"