



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	569,574	3	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	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar-Origen-Destino
		3/09/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
		5/09/2018	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 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:						
					RAZON SOCIAL XXIII FONDO FAETA "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

INFORME

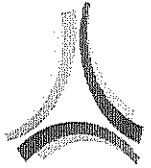
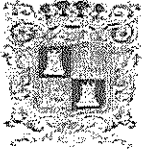
 TD Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

C. Co.

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

AUTORIZA

 Br. Lorena García Gutiérrez
 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 Donald 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/DM4/569/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 03 de Septiembre del 2018.

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 Septiembre 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 GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

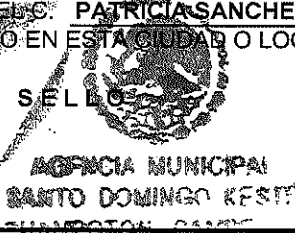
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2018

AUTORIZA CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

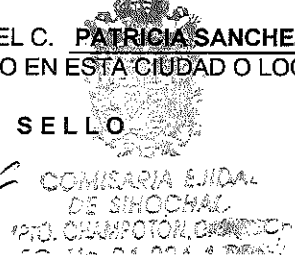
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE SEPTIEMBRE 20 18

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

 Francisco Chi Farján

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 3 DE SEPTIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

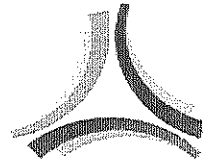
CERTIFICA CONFORME

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

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018



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/DM4/574/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 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 al 05 al 05 de Septiembre 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 GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**



2018



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


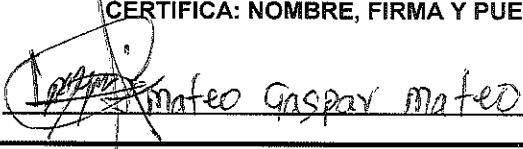
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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 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 05 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE SEPTIEMBRE 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


OFICINA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO K'EECH
 CHAMPOTON, CAMPECU

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 E.H.A.
 DE SIHOCHAC
 UTO, CHAMPOTON, CAMPECU
 PFG No 04.004 1.000?

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 6 DE SEPTIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO 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.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"