



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	705, 714	12	11 2018

NOMBRE PUESTO	Patricia Sánchez-Castillo	NO DE EMPLEADO	4056	CARGO:	
---------------	---------------------------	----------------	------	--------	--

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto (Móvil, Visitivo, Incombustible, etc.)			Lugar Origen-Destino
		2				
		12/11/2018	\$237.50	GO		Kesté y Sihochac
		15/11/2018	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. Excepcionando 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)						
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



RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018

*[Firma]*  
Vo. Bo.  
TD Patricia Sánchez-Castillo  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

*[Firma]*  
Vo. Bo.  
BRISA ALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

*[Firma]*  
AUTORIZA  
Br. Lorena García Gutiérrez  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.







INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	3		


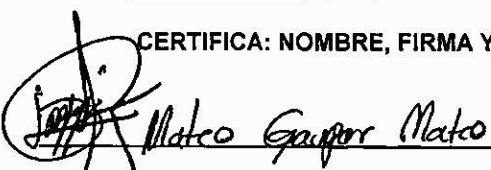
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 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 12 DE NOVIEMBRE AL 12 DE NOVIEMBRE 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 



AGENCIA MUNICIPAL  
 SANTO DOMINGO  
 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 EJIDA  
 DE SIHOCHAC  
 MUN. CHAMPOTON, CAMPECHE  
 P.F.G. No. 04-004-1-0002

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 

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 2018

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFIRMA 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2018

AUTORIZA

CONFIRMA

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 NOVIEMBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 20 18



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Matco Gaspar Matco

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Francisco Javier Chis farfán

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



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA

CONFIRMA

2018

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO