



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	662,671

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	10	2018

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Fecha	Importe	Concepto	Observaciones
15/10/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
18/10/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
		Paseje	
		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 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN ÁREAS RURALES						
SELLOS						
Kesté y Sihochac			2018			\$237.50
Kesté y Sihochac						\$237.50
						\$475.00

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.


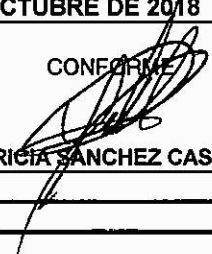




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	OCTUBRE	2018
NUMERO:	5		

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: 15 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE 2018


 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO RESTE
 CHAMPOTON, CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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


 SE RETIENE
 COMISARIA EJILAL
 DE SIHOCHAC
 MUN. CHAMPOTON, CAMPECHE
 REG. NO. 04.000 1 000



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Francisco Javier (H) Farfan

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

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL "OPERATIVO"

CERTIFICA  2018 CONFIRMA 

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	OCTUBRE	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: 18 DE OCTUBRE 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 18 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE 20 18

SE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

AGENCIA MUNICIPAL
SANTO DOMINGO RESTE

Mateo Gaspar Mateo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA E ILIA.
DE SIHOCHAL
PRO. CHAMPOTON, CAMPECHE

Francisco Javier CHI Farfan

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 19 DE OCTUBRE 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