



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	676,683	22	10	2018

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:
PUESTO				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

FECHA	IMPORTE	GO	DESCRIPCIÓN
22/10/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
24/10/2018	237.50	GO	Kesté y Sihochac
			Pasaje
			Puente y/o autopista
			\$ 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	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						\$237.50
Kesté y Sihochac						\$237.50
Kesté y Sihochac			2018			\$475.00

INFORMANTE
Br. Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Br. Paloma Sánchez González
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
Br. Lorena García
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.


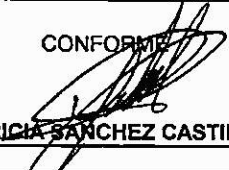




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	OCTUBRE	2018
NUMERO:			7


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 22 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 22 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE 2018


 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO KESTE
 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 _____ 2018


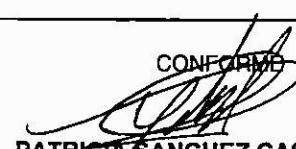

 COMISARIA E.I.A.
 DE SIHOCHAC
 PTO. CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 Francisco Javier CHI Parfan

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE OCTUBRE DE 2018 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

EEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	OCTUBRE	2018
NUMERO:	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO 8

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 24 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 24 DE OCTUBRE AL 24 DE OCTUBRE 2018



AGENCIA MUNICIPAL
SANTO DOMINGO KESTE
CHAMPOTON, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Matteo Gaspar Matteo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA E.H.A.
DE SIHOCHAC
APO. CHAMPOTON, CAMPECHE
REG. No. 04 002 0002

Francisco Javier Chi Farfan

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE OCTUBRE DE 2018 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
NDO FAETA
PERADO"

2018