



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	692, 700	5	11	2018

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:
PUESTO				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo	Periodo	Importe	Concepto
	5/11/2018	237.50	GO Kesté y Sihochac
	7/11/2018	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 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					RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	
Kesté y Sihochac						\$237.50
Kesté y Sihochac						\$237.50
						\$475.00

No. Bo.
 Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

No. Bo.
 Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

2018

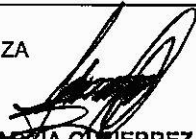
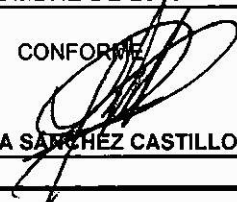
 AUTORIZA
 Br. Lorena García
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	1		


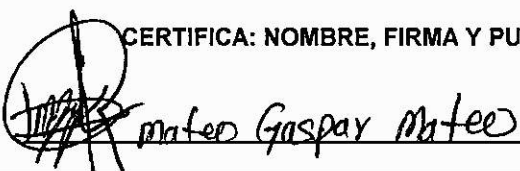
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 05 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 05 DE NOVIEMBRE AL 05 DE NOVIEMBRE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



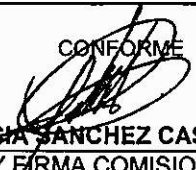
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
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 6 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 2018
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


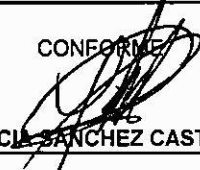


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	2		

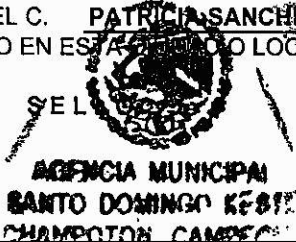
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 07 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 07 DE NOVIEMBRE AL 07 DE NOVIEMBRE 20 18

SE L  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 L  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Francisco Javier Chi Fanjón

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

SE L L O _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE NOVIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 2018
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO