



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	140,143	9	5	2019

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:
PUESTO				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Monto		Lugar Origen Destino
			Importe	IG	
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	07/05/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		09/05/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
(x) (federal)	(13)	Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$		475.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Supervisión de sede de exámenes y Apoyo en la verificación de alfabetización.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyo en la aplicación de exámenes y en la verificación de alfabetización, visitando alumnos para recordarles que vayan a presentar examen en las fechas programadas. De igual manera, con los alumnos de alfa.

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 al 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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
<b>IEEA</b>						
<b>RAMO XXXIII</b>						
<b>FONDO FAETA</b>						
<b>"OPERADO"</b>						
<b>2019</b>						
Kesté y Sihochac	Sellos		07/05/2019			\$237.50
Kesté y Sihochac	Sellos		09/05/2019			\$237.50
						\$475.00

INFORMA  
  
 PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
 PALOMA SÁNCHEZ GONZÁLEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	MAYO	2019
NUMERO:	2		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 7 DE MAYO DEL 2019

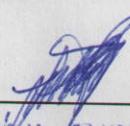
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE MAYO AL 7 DE MAYO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Olivia Fabiana Morales Chitel

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

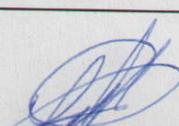
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
FRANCISCO GERMAN OLIVARES MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_ 

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE MAYO DE 20 19 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

2019



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	MAYO	2019
NUMERO:			3

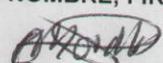
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 9 DE MAYO DEL 2019

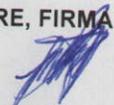
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE MAYO AL 9 DE MAYO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Olivia Fabiana Morales Chilel

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

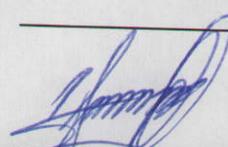
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
FRANCISCO GERMÁN OLIVARES MARTÍNEZ

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE MAYO DE 20 19 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"  
 2019**