



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE 2015-2021



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       | 210, 213   | 20    | 6   | 2019 |

|        |                           |                |       |        |                 |
|--------|---------------------------|----------------|-------|--------|-----------------|
| NOMBRE | Patricia Sánchez Castillo | NO DE EMPLEADO | 40566 | CARGO: | técnico docente |
| PUESTO | técnico docente           |                |       |        |                 |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte         | Días                 | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo |    |                      |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|----------------------|
|                    |                    | 2                    |  |    |                      |
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe  | TG | Lugar:Origen-Destino |
| (8){Local}         | (9) (Terrestre)    | 18/06/2019           | \$237.50   | GO | Kesté y Sihochac     |
|                    |                    | 20/06/2019           | \$237.50   | GO | Kesté y Sihochac     |
|                    | (13)               |                      |  |    |                      |
|                    |                    | Pasaje               |  |    |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |  |    |                      |
| (x){federal}       |                    |                      |  |    |                      |
| <b>Total</b>       |                    |                      | \$   |    | 475.00               |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Visitas domiciliarias a inactivos y próximos a inactivarse

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se visita a los alumnos inactivos y alumnos que no han presentado examen en varios meses y están próximos a inactivarse, para concientizarlos a retomar sus estudios y terminen su nivel básico.

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 ala 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         |
|--|-------------|-------|------------|-----|--------------|-----------------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |              |                 |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |            |     |              |                 |
|  |             |       |            |     |              |                 |
| <b>RAMO XXXIII</b>   |             |       |            |     |              |                 |
| <b>FONDO FAETA</b>   |             |       |            |     |              |                 |
| <b>"OPERADO"</b>   |             |       |            |     |              |                 |
| <b>REINTEGRO (21)</b>  |             |       |            |     |              |                 |
| <b>FINAL DESTINO (22)</b>  |             |       |            |     |              |                 |
| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE         |
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |            |     |              |                 |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |            |     |              |                 |
| Kesté y Sihochac   | Sellos      |       | 18/06/2019 |     |              | \$237.50        |
| Kesté y Sihochac   | Sellos      |       | 20/06/2019 |     |              | \$237.50        |
|  |             |       |            |     |              | <b>2019</b>     |
|  |             |       |            |     |              | <b>\$475.00</b> |

INFORMA  
  
TD Patricia Sánchez Castillo  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

NO. Bo.  
  
BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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



CERTIFICADO DE TRANSITO

|         |     |       |      |
|---------|-----|-------|------|
| FECHA:  | DIA | MES   | AÑO  |
|         | 18  | JUNIO | 2019 |
| NUMERO: |     |       | 5    |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 18 DE JUNIO 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 18 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO [Firma]

AGENCIA MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO KESTÉ, CHAMPOTÓN, CAMP 2019-2022

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO [Firma]

JUZGADO DE CONCILIACION JUCHITÁN, CHAMPOTÓN, CAMPECHE

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 18 DE JUNIO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA [Firma]  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME [Firma]  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"  
 2019



CERTIFICADO DE TRANSITO

|         |     |       |      |
|---------|-----|-------|------|
| FECHA:  | DIA | MES   | AÑO  |
|         | 20  | JUNIO | 2019 |
| NUMERO: |     |       | 6    |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 20 DE JUNIO 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 20 DE JUNIO AL 20 DE JUNIO 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO [Firma]

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO [Firma]

JUZGADO DE CONCILIACION  
 JUEZ

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 20 DE JUNIO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA [Firma]  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME [Firma]  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2019