



IEEA
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
DE CAMPECHE 2015-2021



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: 204,207

FECHA
DIA: 25 MES: 4 AÑO: 2019

NOMBRE: Patricia Sánchez Castillo
PUESTO: [Redacted]
NO DE EMPLEADO: 40566
CARGO: [Redacted]

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipos (Objeto/Gasto)	Transparencia	Fecha	Importe	TG	Impugnación/Dirigida
(8) Local	(9) Terrestre	23/04/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
(x) Federal	(13)	25/04/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		Total	\$ 475.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados y reunión de balance mensual con asesores, organización de plan de trabajo del mes siguiente.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se hace entrega de los resultados del mes, con el material didáctico correspondiente.

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 APLICARÁN 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
IEEA					
RAMO XXXIII					
FONDO FAETA					
"OPERADO"					
NO COMPROBADAS: (20)					
REINTEGRO (21)					
TOTAL DESTINO (22)					
LUGAR DESTINO					
2019					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
Kesté y Sihochac	Seños		23/04/2019		\$237.50
Kesté y Sihochac	Seños		25/04/2019		\$237.50
					\$475.00

INFORME
D. Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

V. B.
BRISA PAOLA SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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






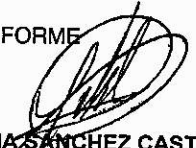
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	4	19

ADSCRIPCION: **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: 23 DE ABRIL DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. LIC. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Olivia Fabiana Morales Chitel

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DE 2019




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Edilberto Eyan Nah

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 200__

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019




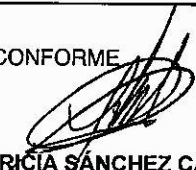
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	4	19

ADSCRIPCION: **04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 25 DE ABRIL DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 

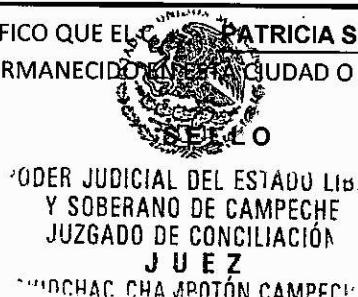
C. BR. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. LIC. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Olivia Fabiana Morales Chilel


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL DE 2019




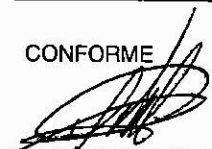
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Edilberto Euzán Nah

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 200__

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

_____ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE ABRIL DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"