



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	20
FOLIO SOLICITUD	064, 066	MES	
		AÑO	2019

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje	Clase	Fecha	Importe	Moneda	Destino
(8) Local	(9) Terrestre	18/02/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		20/02/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			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	DESTINO (22)	IMPORTE
LUGAR DESTINO							
EROGACIONES COMPROBADAS:							
NO COMPROBADAS: (20)							
REINTEGRO (21)							
LUGAR DESTINO							
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES							
SELLOS							
Kesté y Sihochac							\$237.50
Kesté y Sihochac							\$237.50
2019							\$475.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2019

INFORME
Patricia Sánchez Castillo
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. 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.






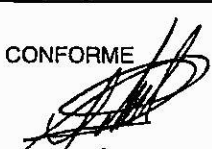
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	2	19

ADSCRIPCION: **04 CHAMPOTON**

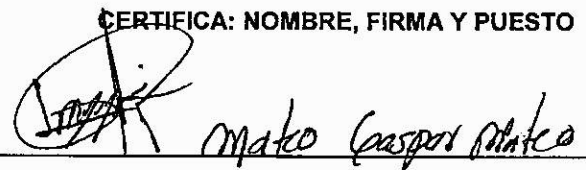
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 18 FEBRERO DE 2019

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 18 AL 18 DE 2019

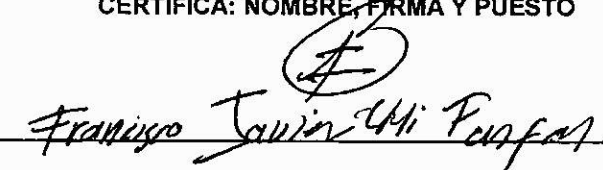
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2019


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO





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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE FEBRERO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019




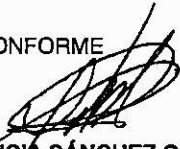
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	2	19

ADSCRIPCION: 04 CHAMPOTON

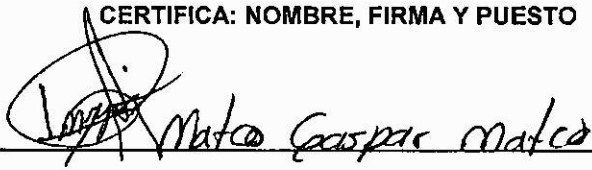
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 20 FEBRERO DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 

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

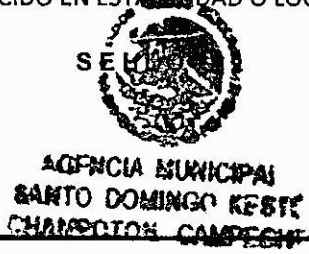
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2019

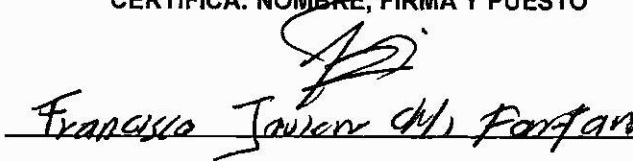
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2019


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTO DOMINGO K'EE'
 CH'AMPOTÓN, CAMPECHE




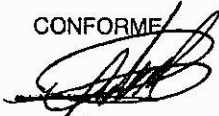
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 200 _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE FEBRERO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME  2019

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