



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	251,254	4	7	2019

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	Asesor Educativo
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viajes/Giros		Transporte	Días	Tipo de Gasto: (1) Viaje (2) Combustible (3) Gastos operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
(8)(Local)	(9)(Terrestre)	02/07/2019	\$237.50	GO		Kesté y Sihochac
		04/07/2019	\$237.50	GO		Kesté y Sihochac
	(13)	Pasaje				
(x)(federal)		Puente y/o autopista				
			<b>Total</b>			\$ 475.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Supervisión de círculos de estudio y programación de sedes de aplicación.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entrega de solicitudes de examen a asesores, recepción de los nombres de alumnos de alfa que va a verificar el área de servicios educativos en el mes, Organización del trabajo mensual por asesor para el presente año. Visita a círculos de estudio.

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 reintegra 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 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>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
<b>TOTAL 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		02/07/2019			\$237.50
Kesté y Sihochac	Sellos		04/07/2019			\$237.50
						\$475.00

INSO  
  
 TD Patricia Sánchez Castillo  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
 BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	JULIO	2019
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 1 DE FECHA: 02 DE JULIO

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

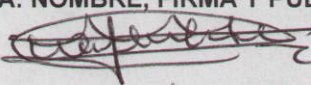
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 DE JULIO AL 02 DE JULIO 2019

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 02 DE JULIO AL 02 DE JULIO 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
Wilberth Alejandro Ku Tzab.

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


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

\_\_\_\_\_ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Patricia Sánchez Castillo

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

CERTIFICA   
C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2019

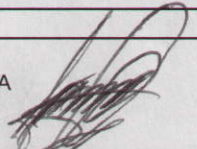
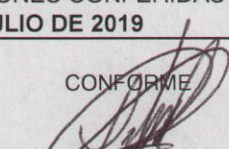




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	JULIO	2019
NUMERO:		2	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 4 DE JULIO DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 


C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

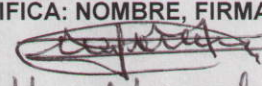
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE JULIO AL 4 DE JULIO DE 2019

 **SE LLO** **COMUNIDAD ES POSIBLE**  
 R. Ayuntamiento de Champotón  
 2018-2021  
 AGENCIA MUNICIPAL DE  
 SANTO DOMINGO KESTÉ,  
 CHAMPOTÓN, CAMP  
 2018-2022

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Olivia Fabiana Morales Chilel 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE JULIO AL 4 DE JULIO DE 2019

 **SE LLO**  
 Centro de Salud  
 SIHOCHAC  
 Salud  
 Oportunidades

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Wilberth Alejandro Ku Tzab 


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE JULIO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Patricia Sanchez Castillo

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO 2019  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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