



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	261,268

FECHA		
DIA	MES	AÑO
11	7	2019

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO	Asesor(a) Docente
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Caso	Transporte	Días	Tipo de Gastos: (V) Vialidad, (C) Combustible, (OP) Gastos Operativos y Trabajos de Campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	IG	Lugar/Origen-Destino
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	09/07/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		11/07/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
	(13)	Pasaje			
(N) (federal)		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 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
 IEEA RAMO XXXIII FONDO FAFEA OPERADO						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
LUGAR DESTINO (22)						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
					2019	
Kesté y Sihochac	Sellos		09/07/2019			\$237.50
Kesté y Sihochac	Sellos		11/07/2019			\$237.50
						\$475.00

No. Bo. Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

No. Bo. Insa Paloma Sánchez González
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

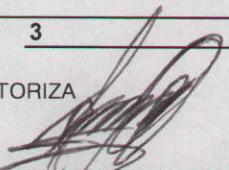
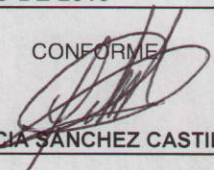
No. Bo. Br. Lorena González
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	JULIO	2019
NUMERO:			3


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

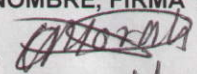
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE JULIO AL 9 DE JULIO DE 2019



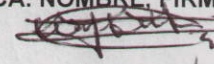
SE L L O
 CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2019-2021
 AGENCIA MUNICIPAL DE
 SANTO DOMINGO KESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP
 2019 2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Olivia Fabiana Morales Chile

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE JULIO AL 9 DE JULIO DE 2019

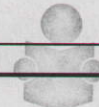


SE L L O
 Centro de Salud
 SIHOCHAC
 Salud
 Oportunidades



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 _____ DE 2019

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Patricia Sánchez castillo

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO 2019
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

LEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



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

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 COMISION NUMERO 4 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 11 DE JULIO DE 2019

AUTORIZA

 C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CONFORME

 C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE JULIO AL 11 DE JULIO 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 11 DE JULIO AL 11 DE JULIO 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

wilberth Alejandro Ku Tzab

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2019

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Patricia Sanchez Castillo

CERTIFICA

 C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

 C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

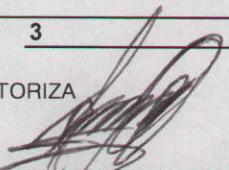
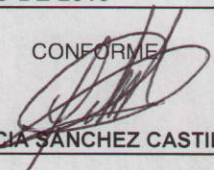
I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2019



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	JULIO	2019
NUMERO:			3

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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

AUTORIZA  CONFORME 

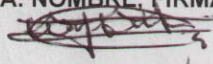
C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE JULIO AL 9 DE JULIO DE 2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Olivia Fabiana Morales Chile

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE JULIO AL 9 DE JULIO DE 2019

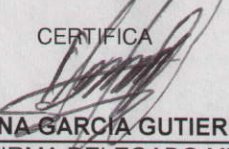

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

wilberth Alejandro Ku Tzab

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Patricia Sánchez castillo

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO 2019
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

LEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"