



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: **292, 298**

FECHA

DIA: **05** MES: **08** AÑO: **2019**

NOMBRE: **Patricia Sánchez Castillo** NO DE EMPLEADO: **40566** CARGO: **Supervisora Docentes**

PUESTO: **[Redacted]**

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Importe	TG	Lugar Origen-Destino
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	13/08/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		15/08/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
(13) (Federal)		Pasaje			
		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 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	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
[Empty rows for comprobadas]						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
RAMO XXXIII DESTINO (22)						
FONDO FAETA						
"OPERADO"						
2019						
Kesté y Sihochac	Sellos		13/08/2019			\$237.50
Kesté y Sihochac	Sellos		15/08/2019			\$237.50
Total						\$475.00

INEP
 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
	13	AGOSTO	2019
NUMERO:			4

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE AGOSTO DE 2019

AUTORIZA  CONFIRMA 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE AGOSTO AL 13 DE AGOSTO 2019

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Olivia Fabiana Morales Chilel 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE AGOSTO AL 13 DE AGOSTO 2019

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FRANCISCO G. OLIVARES MARTINEZ 

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


 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Edilberto Evan Nah 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE AGOSTO 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

CONFIRMA 
 C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



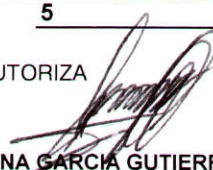

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	AGOSTO	2019
NUMERO:			5

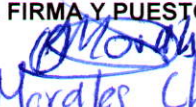
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2019

AUTORIZA  CONFIRMA 

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Olivia Fabiana Morates Chilal 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FRANCISCO GONZÁLEZ MARTÍNEZ 

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

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Edilberto Evan Nah 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2019