



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: 280,289

FECHA
 DIA: 25 MES: 7 AÑO: 2019

NOMBRE: Patricia Sánchez Castillo NO DE EMPLEADO: 40566 CARGO: Asesoría docente
 PUESTO: _____

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Medio/medio	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Material (C) Combustible (GO) Gastos Operativos y Trab. de Campo		Lugar/Origen-Destino
			Importe	IG	
(8)(Local)	(9)(Terrestre)	2	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
		25/07/2019	\$237.50	GO	Kesté y Sihochac
(x)(federal)	(13)				
					Pasaje
					Puentes 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 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	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
RAMO XXXIII TOTAL DESTINO (22)						
FONDO FAETA "OPERADO"						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Kesté y Sihochac	Sellos		23/07/2019			\$237.50
Kesté y Sihochac	Sellos		25/07/2019			\$237.50
						\$475.00

INFORMANTE
 Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

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

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


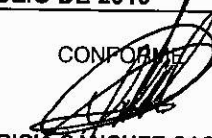




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	JULIO	2019
NUMERO:		7	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 23 DE JULIO DE 2019

AUTORIZA  CONFORME 

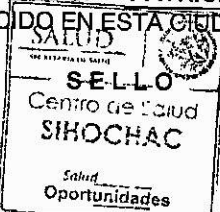
C. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

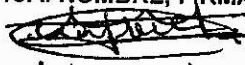
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE JULIO AL 23 DE JULIO DE 2019


SELLO
 CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021
 AGENCIA MUNICIPAL DE
 SANTO DOMINGO KESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP.
 2019 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 23 DE JULIO AL 23 DE JULIO DE 2019


SELLO
 SALUD
 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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Patricia Sánchez Castillo

CERTIFICA  CONFORME 

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



IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2019



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	JULIO	2019
NUMERO:		8	

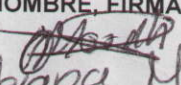
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 25 DE JULIO DE 2019

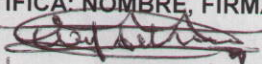
AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

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


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Olivia Fabiana Morales Chiles

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE JULIO AL 25 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 26 DE JULIO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Patricia Sanchez Castillo

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019