



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	380, 379

FECHA		
DIA	MES	AÑO
28	8	2019

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	SECRETARÍA DE SERVICIO
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Clave Vigencia/Entidad	Clave Proveedor	Días	Importe	TG	Lugar Origen Destino
Local	Terrestre	26/08/2019	\$250.00	GO	Kesté y Sihochac
		28/08/2019	\$250.00	GO	Kesté y Sihochac
Federal		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LA BRIGADA DE ALFABETIZACIÓN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADA DE INCORPORACIÓN A ALFABETIZACIÓN, Y LOS DEMÁS NIVELES EDUCATIVOS, VISITAS DOMICILIARIAS, RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS, TOMA DE FOTOGRAFÍAS.

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 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	IMPORTE	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
 RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
					TOTAL DESTINO (22)	
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	IMPORTE	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Kesté y Sihochac	Sellos		26/08/2019	\$250.00		\$250.00
Kesté y Sihochac	Sellos		28/08/2019	\$250.00		\$250.00
						\$500.00

NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	AGOSTO	2019
NUMERO:	7		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 380 DE FECHA: 26 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFIRMA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE AGOSTO AL 26 DE AGOSTO DE 2019


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

 Olivia Fabiana Morales Chilel

AGENCIA MUNICIPAL DE  
 SANTO DOMINGO KESTÉ,  
 CHAMPOTÓN, CAMP  
 2019-2022

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 de Agosto AL 26 de Agosto DE 2019

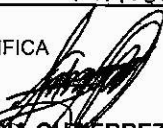

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

 TANAIRI DEL CARMEN ORTIZ TORAYA

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Patricia Sanchez Castillo

CERTIFICA  CONFIRMA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMICIONADO

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	AGOSTO	2019
NUMERO:	8		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 379 DE FECHA: 28 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  
  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRMA  
  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Olivia Fabrina Moraks Child

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 de Agosto AL 28 de Agosto DE 2019



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

TANAIRI DEL CARMEN ORTIZ TORAYA

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Patricia Sánchez Castillo.

CERTIFICA  
  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFIRMA  
  
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**IEE EA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2019