



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: 548, 554

FECHA:
 DIA: 18 MES: 10 AÑO: 2019

NOMBRE: Patricia Sánchez Castillo
 PUESTO: [Redacted]
 NO DE EMPLEADO: 40566
 CARGO: [Redacted]

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipos de Gasto | Transporte | Días | Importe | IG | Lugar Origen-Destino |
|----------------|------------|----------------------|-----------|----|----------------------|
| Local | Terrestre | 15/10/2019 | \$237.50 | GO | Kesté y Sihochac |
| | | 18/10/2019 | \$237.50 | GO | Kesté y Sihochac |
| | | 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. Reunión de balance mensual con asesores.

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. Reunión de balance con asesores para analizar los resultados del mes y organizar el trabajo del mes siguiente.

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 | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|---|-------------|-------|------------|-----|--------------|----------|
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| TOTAL DESTINO (22) | | | | | | |
| RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2019 | | | | | | |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| Kesté y Sihochac | Sellos | | 15/10/2019 | | | \$237.50 |
| Kesté y Sihochac | Sellos | | 18/10/2019 | | | \$237.50 |
| | | | | | | \$475.00 |

[Signature]
 IN [Redacted]
 Sr. Patricia Sánchez Castillo
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

Vo. Bo.
[Signature]
 Sr. Paloma Sánchez González
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
[Signature]
 Sr. Lorena García [Redacted]
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|---------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 15 | OCTUBRE | 2019 |
| NUMERO: | 5 | | |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

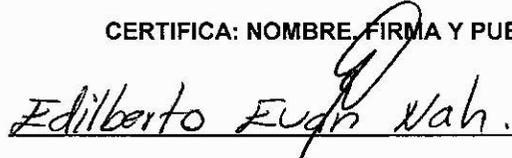
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 548 DE FECHA: 15 DE OCTUBRE DE 2019

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 15 DE OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE 2019

PODER JUDICIAL DEL **SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACIÓN
 J U E Z
 SIMOCHAC, CHAMPOTÓN, CAMPEC



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021

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

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE OCTUBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

C. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|---------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 18 | OCTUBRE | 2019 |
| NUMERO: | | | 6 |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

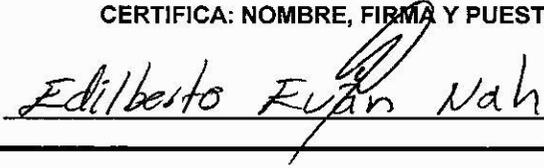
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 554 DE FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2019

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 18 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2019


 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 JUEZ
 SIHOCHAC CHAMPOTÓN CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2019


 S E L L O
 CONTIGO ES POSIBLE
 Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021
 AGENCIA MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO KESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP
 2019 2022

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2019 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
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2019