



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: **026,032**

FECHA

DIA: **23** MES: **1** AÑO: **2020**

NOMBRE: **Patricia Sánchez Castillo** NO DE EMPLEADO: **40566** CARGO: **Psicóloga Operativa**

PUESTO: **Psicóloga Operativa**

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Vítico, (C) Combustible (SO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clase Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
Local	Terrestre	20/01/2020	\$244.80	60	Kesté y Sihochac
		23/01/2020	\$244.80	60	Kesté y Sihochac
		Paseje			
		Puente y/o autopista			
federal					
Total:			\$	489.60	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Visitas domiciliarias, e incorporación y reincorporación de usuarios

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se realizan visitas domiciliarias a usuarios inactivos y próximos a inactivarse, y posteriormente se lleva a cabo la incorporación y reincorporación de usuarios a los programas.

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)						
LUGAR DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
RAMO 33-FAETA						
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"						
Kesté y Sihochac	Sellos		20/01/2020		"OPERADO"	\$244.80
			23/01/2020		2020	\$244.80
						\$489.60

INFORMA

Patricia Sánchez Castillo

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Co. Bo.

Patricia Sánchez Castillo

NOMBRE FIRMA

ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

Ir. Lorena García Gutiérrez

NOMBRE Y FIRMA

TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	ENERO	2020
NUMERO:	4		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 26 DE FECHA: 20 DE ENERO DEL 2020

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 20 DE ENERO AL 20 DE ENERO DE 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Olivia Fabiana Moodus Chilel

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ENERO AL 20 DE ENERO DE 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Edilberto Euzen Nah

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE ENERO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA _____
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME _____
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRÁNSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	ENERO	2020
NUMERO:	5		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 32 DE FECHA: 23 DE ENERO DEL 2020

AUTORIZA

CONFORME


 LORENA GARCIA GUTIERREZ

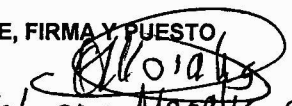

 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ENERO AL 23 DE ENERO DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CONTIGO ES POSIBLE
 H. Ayuntamiento de Champotón
 2018-2021
 AGENCIA MUNICIPAL DE
 SANTO DOMINGO KESTÉ,
 CHAMPOTÓN, CAMP
 2018-2022



 Olivia Fabiana Morales Chilel

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ENERO AL 23 DE ENERO DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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


 Edilberto Egan Nah

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ENERO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME


 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL


 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

