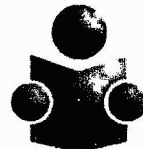




Formato SAIG-04



IEEA

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	038

FECHA		
DIA	MES	AÑO
28	1	2020

NOMBRE	Patricia Sánchez Castillo	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático, (C) Combustible (GO) Gastos operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar/Origen-Destino
Local	Terrestre	28/01/2020	\$243.00	GO	Kesté y S'hochac
federal		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
		<b>Total</b>	\$	243.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Supervisión de círculos de estudio

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se visita a los alumnos que están estudiando en los círculos de estudio, para apoyar las actividades del asesor y reforzar las asesorías.

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.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
2020 TOTAL DESTINO (22)						
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
Kesté y S'hochac	Sellos		28/01/2020			\$243.00
						\$243.00

INFORME

TP Patricia Sánchez Castillo

NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Vs. Bo.

BRIGIT PALOMA SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA

ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

Dr. Lorena García Cárdenas

NOMBRE Y FIRMA

TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	ENERO	2020
NUMERO:	6		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 38 DE FECHA: 28 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 28 DE ENERO AL 28 DE ENERO DE 20 20

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Olivia Fabiana Morales Chile

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 DE ENERO AL 28 DE ENERO DE 20 20

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Edilberto Epan 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 29 DE ENERO DE 20 20 SE REINCORPO 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



RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"  
 2020