



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD: 08

FECHA: DIA 9, MES 1, AÑO 2020

NOMBRE PUESTO: Patricia Sánchez Castillo
NO DE EMPLEADO: 49566
CARGO: [Redacted]

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Table with columns: Tipo Viatico/Gasto, Transporte, Días, Tipo de Gasto, Importe, TG, Lugar-Origen-Destino. Includes a total row for \$244.80.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de resultados, material didáctico, certificado.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se hace entrega de los resultados del mes, con el material didáctico correspondiente. Se entregan certificados y empezamos con visitas a próximos UCN'S

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 ala 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

Main table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sub-sections for EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS, REINTEGRO, and GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES.

Signature and stamp of Patricia Sánchez Castillo, Comisionado

Signature and stamp of Patricia Sánchez Castillo, Administrativo de la D.M.

Signature and stamp of Sr. Lorena García Gutiérrez, Titular de la D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

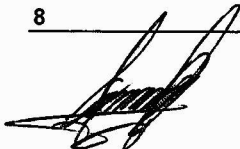
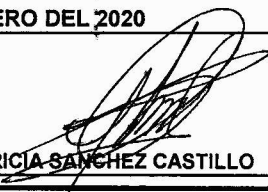


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	ENERO	2020
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: **DELEGACION 04 CHAMPOTON**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 9 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 9 DE ENERO AL 9 DE ENERO DE 20 20

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Olivia Fabiana Morales Chilc

CERTIFICO QUE EL C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ENERO AL 9 DE ENERO DE 20 20

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Edilberto Egan Noh

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 10 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 
 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

