



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	33, 39, 42

FECHA		
DIA	MES	AÑO
25	MAYO	2021

NOMBRE	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	20/05/2021	300	GO	LAURELES, SAN LUCIANO, MELCHOR O.
FEDERAL		22/05/2021	300	GO	MELCHOR OCAMPO, LAURELES
		25/05/2021	350	GO	MELCHOR OCAMPO, LAURELES
Puente y/o autopista					
Total			950.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, TOMA DE FOTOGRAFIAS, PERIFONEO, ENTREGA DE VOLANTES, OFERTAR EN LAS COMUNIDADES ASIGNADAS EL SERVICIO QUE BRINDA EL INSTITUTO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CERTIFICADOS, LLENADO DE REGISTRO DEL EDUCANDO, ACTUALIZACION DE REGISTROS DE EDUCANDOS, TOMA DE EVIDENCIA EN LOS QUE PARTICIPAN LOS JOVENES COMO USUARIOS DE LOS SERVICIOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS QUE CASI NO ASISTEN EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIOS, APOYO EN EL TRASLADO DE USUARIOS A LAS DIFERENTES SEDES DE APLICACION, ASISTENCIA A REUNIONES EN LA DELEGACION MUNICIPAL, LLENADO DE FORMATOS PARA LA VINCULACION DE MODULOS Y ENTREGA DE LOS MISMOS MODULOS A LOS ASESORES Y A SU VEZ A ACOMPAÑARLOS A QUE SE ENTREGUEN A LOS USUARIOS PARA QUE PUEDAN CONTINUAR SU EDUCACION BASICA.

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		20/05/2021		LAURELES, SAN LUCIANO, MELCHOR O.	300
	SELLO		22/05/2021		MELCHOR OCAMPO, LAURELES	300
	SELLO		25/05/2021		MELCHOR OCAMPO, LAURELES	350
TOTAL						950.00

INFORMA

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
COMISIONADO

LIC. ANGEL ANTONIO HEREDIA CAN
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
Calle Prolongación Allende, Núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donald Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
Tél. (01800) 6149530 y (01800) 8325773
<http://campeche.inea.gob.mx/>

0118

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	MAYO	2021
NUMERO:			


ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/12102/033/2021 DE FECHA: 19 de mayo de 2021

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]


C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 de Mayo AL 20 de Mayo 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]
Karina Fabiola Juan Jimenez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 de mayo AL 20 de mayo 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]
Raúl Aníbal Martínez


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE MAYO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

 IEEA

"OPERADO"
 2021

0116

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	MAYO	2021
NUMERO:			


ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/039/2021 DE FECHA: 21 de mayo de 2021

AUTORIZA CONFORME

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de mayo AL 22 de mayo 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Karina Fabiola Juan Jimenez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de mayo AL 22 de mayo 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

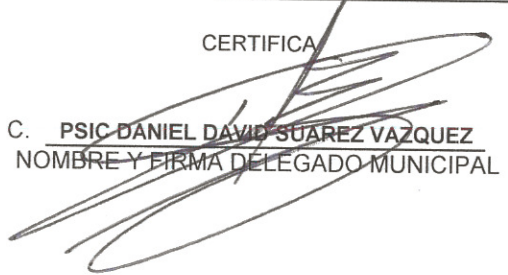
Ramiro Aguilar Martinez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE MAYO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA



C. PSIC DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME



C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


 IEEA
 33 FAETA
 "OPERADO"
 2021

0114

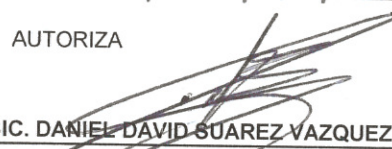



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	MAYO	2021
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DH02/042/2021 DE FECHA: 24 de mayo de 2021

AUTORIZA  CONFORME 

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 de mayo AL 25 de mayo 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Karina Fabiola Juan Jimenez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 de mayo AL 25 de mayo 20 21

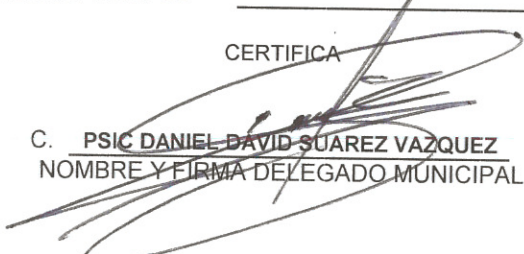
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Ramon Aguilar Martinez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 21

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE MAYO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA 

C. PSIC DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

0112