

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

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

FECHA  
 DIA: 25 MES: 3 AÑO: 2021

NOMBRE: Patricia Sánchez Castillo NO DE EMPLEADO: 40566 CARGO: técnico docente  
 PUESTO: técnico docente

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	1	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	17	\$350.00	GO	Melchor Ocampo, Laureles	
federal		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
		<b>Total</b>	\$	350.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Visitar a la población en rezago educativo, brindar información de los programas, y promover la participación de los jóvenes en los servicios que brinda el instituto.


PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entrega de certificados, llenado de registro del educando, actualización de registros del educando, toma de evidencia en los que participan los jóvenes como usuarios de los servicios, visitas domiciliarias a usuarios que casi no asisten a los círculos de estudio, apoyo en el traslado de usuarios a las diferentes sedes de aplicación, asistencia a las reuniones en la delegación municipal, llenado de formatos para la vinculación de módulos y entrega de los mismos a los asesores, para que los entreguen a los usuarios y puedan continuar con su educación básica.

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 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.

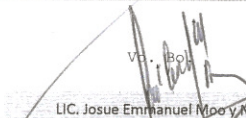
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO


GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
 <b>RAMO 33 FAETA</b> <b>EDUCACIÓN PARA ADULTOS</b> <b>"OPERADO"</b>						
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						

TOTAL DESTINO (22)

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	Sellos		17/03/2021		Melchor Ocampo, Laureles	\$350.00
						\$350.00

  
 TD Patricia Sánchez Castillo  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

  
 LIC. Josue Emmanuel Moo y No  
 NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

  
 PSIC. Daniel David Suárez Vázquez  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	MARZO	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/DM02/03/2021 DE FECHA: 16 DE MARZO 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 17 DE MARZO AL 17 DE MARZO 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Magdalena Benabe

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE MARZO AL 17 DE MARZO 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Dr. David Arturo Pat Can  
U. AUTONOMA DE CAMPECHE  
C.P. 7092695 MAT 99043570  
Cel. 982107540


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 17 DE MARZO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA CONFORME

C. PSIC DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO 2021  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**IEEA**  
**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**