



Formato SAIG-04

**INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	063, 084	25	ENERO	2024

NOMBRE	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40566	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	19/01/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	
		23/01/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	
FEDERAL						
		Puente y/o autopista				
		<b>Total</b>		700.00		

**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 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>COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						0.00
<b>TOTAL DESTINO</b>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLO		19/01/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	350
	SELLO		23/01/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	350
						<b>TOTAL</b>
						700.00



**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACION PARA ADULTOS"**

"OPERADO" 2024  
AUTORIZA

INFORME  
*[Signature]*  
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
COMISIONADO

*[Signature]*  
LEON VLADEMIR LEON REBOLLEDO  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

*[Signature]*  
ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS  
DEL ESTADO DE CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Aliende núm. Exterior, sin número, entre  
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,  
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,  
Tel. (981) 8166034 / 8160308  
<http://campeche.inea.gob.mx>



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

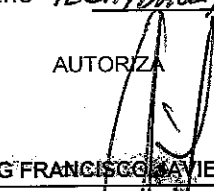



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	01	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DH02/063/2024 DE FECHA: 17 de Enero de 2024

AUTORIZA   
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

CONFIRMA   
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE Enero DE 2024

SELLO:   
N C P E  
Comisariado Ejidal  
Melchor Ocampo  
Mpio Campeche Cam

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Javier Mirales Anguiano 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Enero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE TRABAJO  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO



CERTIFICA   
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFIRMA   
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2024

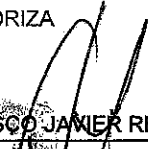



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	01	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

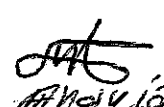
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DH02/084/2024 DE FECHA: 22 de Enero de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE Enero DE 2024

**SELLO**  
NCPÉ  
Comisariado Ejidal  
Melchor Ocampo  
Mpio. Campeche Cam

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Javier Miralles Anselmo

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Enero DE 2024 SE REINCORPORO A RAMA DE RAMO 53 FAETA  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICA   
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**"OPERADO"**  
2024