

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	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	300, 371, 372, 373	25	MARZO	2024

NOMBRE PUESTO	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40566	CARGO:	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		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	08/03/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO
		19/03/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES
FEDERAL		20/03/2024	300	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO
		24/03/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES
		Puente y/o autopista			
Total			1,300.00		

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	
LUGAR DESTINO							
EROGACIONES COMPROBADAS:							
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		08/03/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	350	
	SELLO		19/03/2024		DELEGACION MUNICIPAL LAURELES	300	
	SELLO		20/03/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	300	
	SELLO		24/03/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES	350	
TOTAL						1,300.00	

INFORME

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
COMISIONADO

LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

IEEA
RAMO 33 FAFETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024

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



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	08	03	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>IEEA/DH02/300/2024</u> DE FECHA: <u>06 de Marzo de 2024</u>
AUTORIZA
CONFORME
C. <u>ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ</u>
C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>


CERTIFICO QUE EL C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>08 AL 08 DE Marzo</u> DE 2024
SELLO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

<u>Fortunato Hernández Gorman</u> 

CERTIFICO QUE EL C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024
SELLO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024
SELLO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 08 DE Marzo DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION

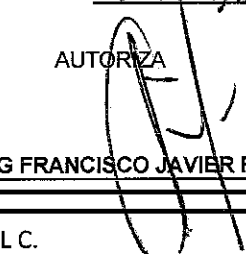
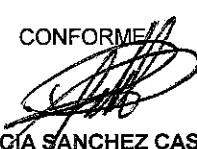


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	03	2024


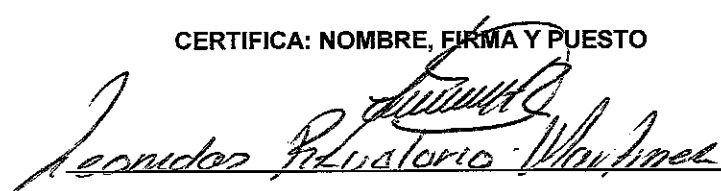
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DN02/231/2024 DE FECHA: 19 de Marzo de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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

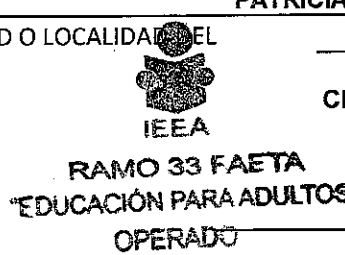
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE Marzo DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Marzo DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA 
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	03	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/DH02/372/2024 DE FECHA: 19 de Marzo de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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


CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE Marzo DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Fortunato Hernández Gosman 



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
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Marzo DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA  CONFORME 

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	03	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/DH02/373/2024 DE FECHA: 19 de Marzo de 2024

AUTORIZA CONFORME

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

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE Marzo DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Fortunato Hernández Gasman 

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

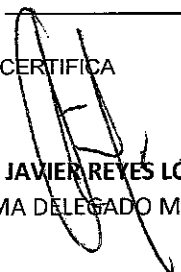
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Marzo DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA CONFORME


ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO