



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	464,477,544,580,581,582	26	ABRIL	2024

NOMBRE PUESTO	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40586	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	04/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES
FEDERAL		08/04/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO
		18/04/2024	300	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO
		21/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES
		23/04/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES
		25/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES
Puente y/o autopista					
Total			1,900.00		

**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 esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de

Campo en áreas rurales del Clasificado 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		04/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
	SELLO		08/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	350
	SELLO		18/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	300
	SELLO		21/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
	SELLO		23/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES	350
	SELLO		25/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
TOTAL						1,900.00

INFORMA  
  
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

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
	07	04	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/DMDA/464/2024 DE FECHA: 04 de Abril de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 9 AL 9 DE Abril DE 2024


 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Leonidas Revolorio Martinez

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 5 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

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 DEL ESTADO DE CAMPECHE  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	08	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO  
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DMA02/477/2024 DE FECHA: 05 de Abril 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 8 AL 8 DE Abril 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 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

IEEA  
RAMO 33 FAETA  
"EDUCACION PARA ADULTOS"  
"OPERATIVO"  
2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO 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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	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/DHOa/544/2024 DE FECHA: 17 de Abril de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 18 AL 18 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma] Fortunato Hernandez Gasman

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

**IEEA  
RAMO 33 FAETA  
EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
OPERADO  
2024**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]  
 ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Firma]  
 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
	21	04	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/DHO2/580/2024 DE FECHA: 19 de Abril de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 21 AL 21 DE Abril DE 2024

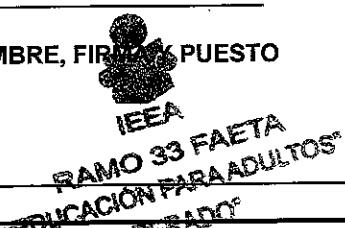
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Leonidas Revolucionario Martinez

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 21 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]  
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Firma]  
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
	23	04	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/DN02/581/2024 DE FECHA: 23 de Abril 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 23 AL 23 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fortunato Hernandez Gusman

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  
"EDUCACION PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO 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


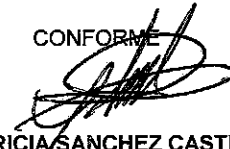


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	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/DHO2/582/2024 DE FECHA: 23 de Abril 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 23 AL 25 DE Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Leonidas H. Revolorio Martinez  
Alcaldía de Campeche  
AGENCIA MUNICIPAL  
LOS LAURELES  
2021-2024

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  
**IEEA**  
**RAMO 33 FAE**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**  
**2024**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Abril 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