



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO DE
CAMPECHE



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL (2)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: (4)

FECHA: DIA 7 MES 11 AÑO 2017

NOMBRE: ING.. ERIC A. CACH PEREZ

PUESTO: [REDACTED]

NO DE EMPLEADO: 40598

CARGO: TÉCNICO DOCTRINA

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible		Lugar:Origen-Destino
			(G) Gastos p/operativos y trab. de campo	TG	
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	1	Importe		
	(13)	07/11/2017	300		SALINAS DE GORTARI
		09/11/2017	300		FELIPE CARRILLO PUERTO
(12) (federal)		Pasaje			(11)
		Puente y/o autopista			(11)
Total			\$	600.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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. Excepciondo 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

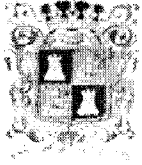
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
(19)						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	SALINAS DE GORTARI	07/11/2017				300.00
	FELIPE CARRILLO PUERTO	09/11/2017				300.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						600.00

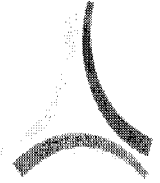
ING. ERIC A. CACH PEREZ (COMISIONADO)

ING. BRISA P. BANCHEZ GONZALEZ (JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION)

BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ (TITULAR DE LA D.M.)



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2. entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/778/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 07 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

COMUNIDAD: SALINAS DE GORTARI.

A partir del 07 al 07 de Noviembre del presente año en 2017.

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

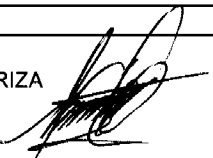
Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

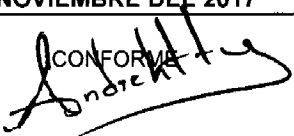


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		1	


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 COMISION NUMERO 1 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 07 DE NOVIEMBRE AL 07 DE NOVIEMBRE 20 17


 AGENCIA MUNICIPAL
 DE CARLOS SALINAS
 DE GORTARI
 2016-2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
BIBI
Bibiana Calucido Lopez

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

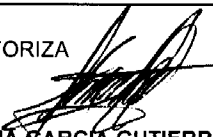
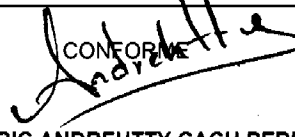

 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:		2	

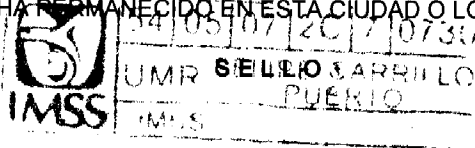
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

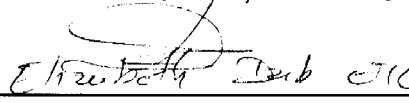
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 09 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 DE NOVIEMBRE AL 09 DE NOVIEMBRE 20 17



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51. Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche. Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/787/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

CIMUNIDAD: FELIPE CARRILLO PUERTO.

A partir del 09 al 09 de Noviembre del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL (2)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: (4)

FECHA: DIA 14 MES 11 AÑO 2017

NOMBRE: ING. ERIC A. CACH PEREZ

PUESTO: DEL. DEPTO. ADMINISTRATIVO 04 CAMPECHE

Nº DE EMPLEADO: 40598

CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Fecha	Tipo de Gasto: (D) Viajes (C) Combustible		Lugar: Origen-Destino
			Importe	VR	
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	14/11/2017	300		MIRADOR 1 Y 2
		16/11/2017	300		YOHALTUN
	(13)				(11)
		Pasaje			(11)
(12) (federal)		Puente y/o autopista			(11)
Total			\$	600.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

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 Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

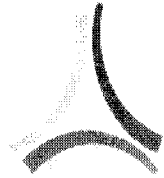
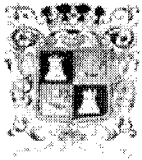
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	(19)					\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	MIRADOR 1 Y 2	14/11/2017				300.00
	YOHALTUN	16/11/2017				300.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						600.00

ING. ERIC A. CACH PEREZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

ING. BEISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2. entre 49 y 51. Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/794/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIAS. MIRADOR 1 Y 2

A partir del 14 al 14 de Noviembre del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES, SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIO.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

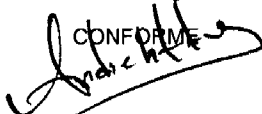


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			3


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFIRME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE NOVIEMBRE AL 14 DE NOVIEMBRE 20 17

 **SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Liliana Montorel Garcia 


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

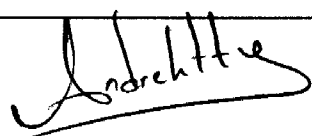
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

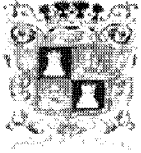
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFIRME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/803/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDAD: YOHALTUN.

A partir del 16 al 16 de Noviembre del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

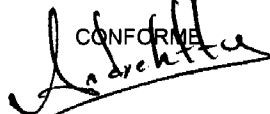


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			4

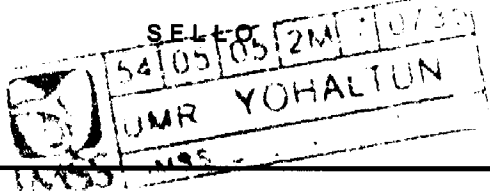
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

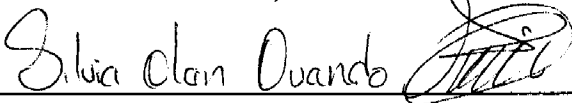
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE 20 17



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

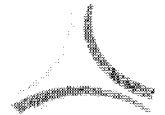
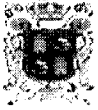
SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL (2) FECHA:

DIA	MES	AÑO
21	11	2017

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: (4)

NOMBRE: ING. ERIC A. CACH PEREZ NO DE EMPLEADO: 40598 CARGO: TECNICO DOCENTE

PUESTO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (A) Viático (C) Combustible (B) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	21/11/2017	300		LA PROVIDENCIA
		23/11/2017	300		MIRADOR 1 Y 2
	(13)				(11)
		Pasaje			(11)
		Puente y/o autopista			(11)
(12) (federal)		Total	\$ 600.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR CERTIFICADOS Y RESULTADOS

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 via 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

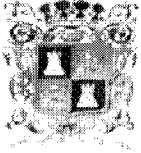
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
(19)						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
						\$0.00
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
TOTAL DESTINO (22)						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS	LA PROVIDENCIA	21/11/2017				300.00
	MIRADOR 1 Y 2	23/11/2017				300.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						600.00

[Firma]
ING. ERIC A. CACH PEREZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

[Firma]
ING. BEISA P. SANCHEZ GONZALEZ
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

[Firma]
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2. entre 49 y 51. Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/818/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COMUNIDAD: LA PROVIDENCIA

A partir del 21 al 21 de Noviembre del presente año en 2017.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

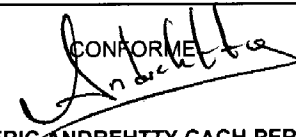


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			5


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE NOVIEMBRE AL 21 DE NOVIEMBRE 20 17



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

porfirio cimcat agente municipal


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

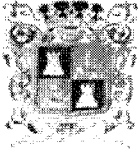
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/825/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de Noviembre del 2017.

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIAS: MIRADOR 1 Y 2.

A partir del 23 al 23 de Noviembre del presente año en 2017.

ENTREGAR CERTIFICADOS Y RESULTADOS

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	NOVIEMBRE	2017
NUMERO:			6


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 23 DE NOVIEMBRE DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE NOVIEMBRE AL 23 DE NOVIEMBRE 20 17

 **SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Liliana Montores Garcia 


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

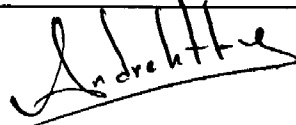
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO