



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | | |
|-----------------------|--|----------------|-----------------|------|
| RAMO | Ramo 33 FEDERAL (2) | FECHA | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS | DIA | MES | AÑO |
| FOLIO SOLICITUD | (4) | 18 | 6 | 2018 |
| NOMBRE | ING.. ERIC A. CACH PEREZ | NO DE EMPLEADO | CARGO: | |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | 4059E | TECNICO DOCENTE | |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viaje/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 |
| (8) (Nacional) | (9) (Terrestre) | 18/06/2018 | 175 | GO | XKEULIL |
| | | 19/06/2018 | 165 | GO | SEYBAPLAYA |
| | (13) | 21/06/2018 | 175 | GO | XKEULIL |
| | | 22/06/2018 | 165 | GO | SEYBAPLAYA |
| (12) (federal) | | Puente y/o autopista | | | (11) |
| Total | | | \$ | 680.00 | |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS O 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 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 |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| TOTAL DESTINO (22) | | | | | | |
| RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018 | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| SELLOS | XKEULIL | 18/06/2018 | | | | 175.00 |
| | SEYBAPLAYA | 19/06/2018 | | | | 165.00 |
| | XKEULIL | 21/06/2018 | | | | 175.00 |
| | SEYBAPLAYA | 22/06/2018 | | | | 165.00 |
| TOTAL (23) | | | | | | 680.00 |

ING. ERIC A. CACH PEREZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
Vo. Bo.

ING. BRISA P. SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

(26)
AUTORIZA

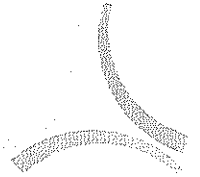
BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADMINISTRACION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/384/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Junio del 2018.

D. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

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

A partir del 18 al 18 de Junio del presente año en 2018.

SUPERVISAR 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



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 18 | JUNIO | 2018 |
| NUMERO: | 6 | | |


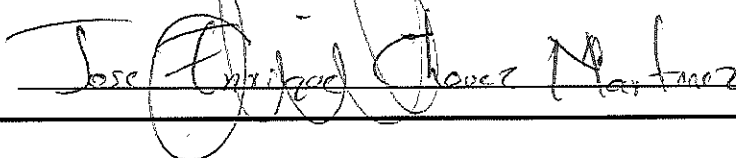
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 COMISION NUMERO 6 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 18 DE JUNIO DEL 2018

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 18 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



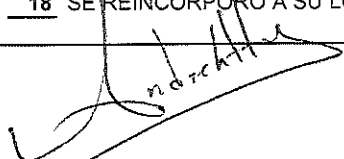
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JUNIO DE 20 18 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME  2018

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 OPERADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada
Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche. Campeche. Tel. (981) 3166034 y (981) 8160305

AREA DE ADMINISTRACION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/390/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., 19 de Junio del 2018.

Dr. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

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

A partir del 19 al 19 de Junio del presente año en 2018.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS O 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018




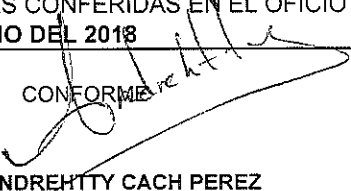
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 19 | JUNIO | 2018 |
| NUMERO: | | | 7 |

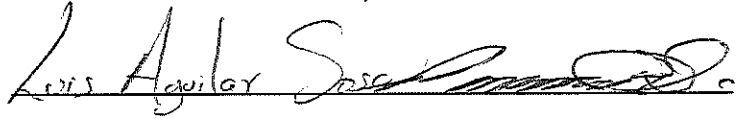
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 19 DE JUNIO DEL 2018

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 19 DE JUNIO AL 19 DE JUNIO 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO





CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ÉSTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



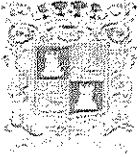
ITEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE JUNIO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR RAMO XXXIII
 ADSCRIPCION EL _____ FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donald Colosio y Prolongación
Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8166308

AREA DE ADMINISTRACION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/399/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de Junio del 2018.

D. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

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

A partir del 21 al 21 de Junio del presente año en 2018.

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS O 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 21 | JUNIO | 2018 |
| NUMERO: | | 8 | |


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 COMISION NUMERO 8 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 21 DE JUNIO DEL 2018

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 21 DE JUNIO AL 21 DE JUNIO 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ **IEEA**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

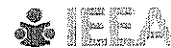
SELLO **RAMO XXXIII**
OPERADO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE JUNIO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Priv. 10
Col. San Rafael C.P. 24093

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

AREA DE ADMINISTRACION

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/407/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de Junio del 2018.

D. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

PRESENTE.

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

COMUNIDAD. SEYBAPLAYA.

A partir del 22 al 22 de Junio del presente año en 2018.

ENTREGAR DE CERTIFICADOS

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



I E E A

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




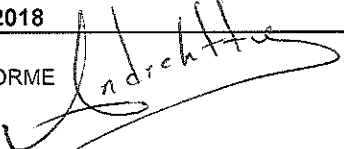
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 22 | JUNIO | 2018 |
| NUMERO: | 9 | | |


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

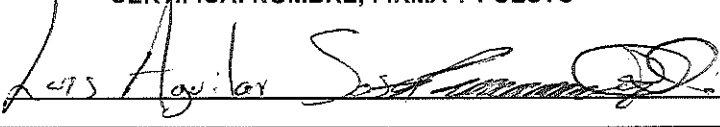
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 COMISION NUMERO 9 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 22 DE JUNIO DEL 2018

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 22 DE JUNIO AL 22 DE JUNIO 2018




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


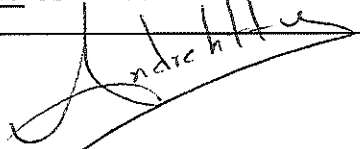
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE JUNIO DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO