



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	780,787,792	13	12	2018	
NOMBRE	ING.. ERIC A. CACH PEREZ	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40598	TECNICO DOCENTE		

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

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
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)	13/12/2018	178	GO	XKEULIL
		15/12/2018	170	GO	SEYBAPLAYA
	(13)	16/12/2018	179	GO	XKEULIL
		Pasaje			(11)
		Puente y/o autopista			(11)
(12) (federal)		Total	\$	527.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO, SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO

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
						\$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	XKEULIL	13/12/2018				178.00
	SEYBAPLAYA	15/12/2018				170.00
	XKEULIL	16/12/2018				179.00
						0.00
TOTAL (23)						527.00

[Signature]
ING. ERIC A. CACH PEREZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

[Signature]
ING. BRISAP. SANCHEZ GONZALEZ

NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

[Signature]
BR. LORENA GARCIA GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	DICIEMBRE	2018
NUMERO:	4		


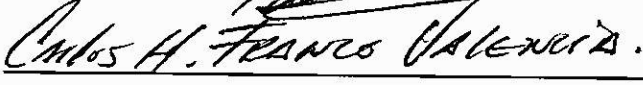
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 13 DE DICIEMBRE 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 13 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE 20 18

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


S. F. C. U. L.
 TELEFONIA
 AKEULIL
 CLAVE: 04DTVG057


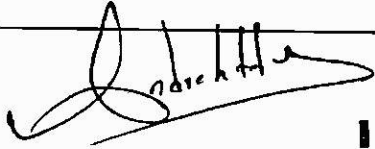
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE DICIEMBRE 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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


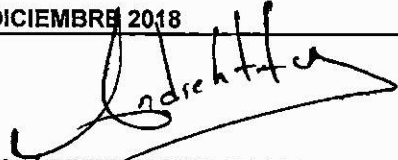


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	DICIEMBRE	2018
NUMERO:	5		

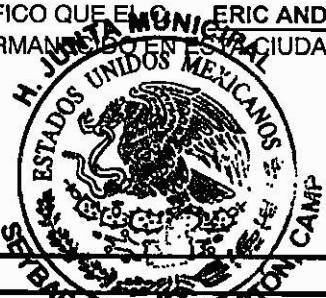
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 15 DE DICIEMBRE 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 15 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 20 18

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nataly China Caamal
Secretaria de la H. Junta Seybapalar

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE DICIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____



CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

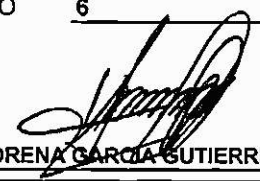
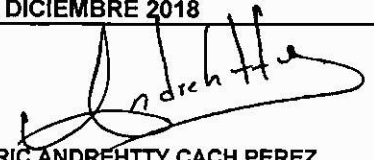


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	DICIEMBRE	2018
NUMERO:	6		


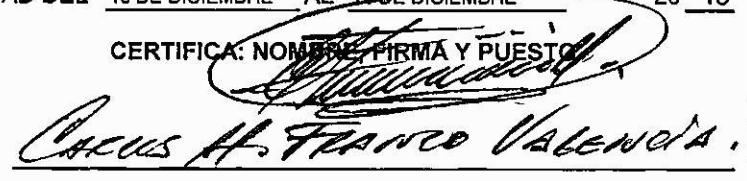
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 6 DE FECHA: 16 DE DICIEMBRE 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 16 DE DICIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 20 18

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

S. F. C. U. L.
 TELEFONIA
 XKEULIL
 CLAVE: 04DTV0057 7
 CHAMPOTON, CAM.

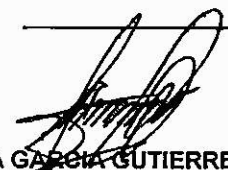

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE DICIEMBRE DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"