



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	XXXX 33 FEDERAL (2)
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	664, 670, 675

FECHA		
DIA	MES	AÑO
16	10	2018

NOMBRE PUESTO	ING. ERIC A. CACH PEREZ	NO DE EMPLEADO	49886	CARGO:	
---------------	-------------------------	----------------	-------	--------	--

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Fecha	Clase de Gasto	Día	Importe	TC	Importe Deducible
16/10/2018	(13) (Intereses)	1	175	100	175.00
18/10/2018			165	100	165.00
19/10/2018			175	100	175.00
PASAJE					
Prestar los servicios					
					515.00

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 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 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:						
						\$0.00
						\$5.00
						\$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	SELLOS	16/10/2018		2018		175.00
	SEYRAJAYA	18/10/2018				165.00
	XKBUILL	19/10/2018				175.00
						0.00
TOTAL (23)						515.00

(25)
ING. ERIC A. CACH PEREZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
DR. JORGE SANCHEZ DOMESTICO
NOMBRE FIRMA
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

(26)
DR. LUCAS SANCHEZ DOMESTICO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	OCTUBRE	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 OCTUBRE DEL 2018

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 OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE 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

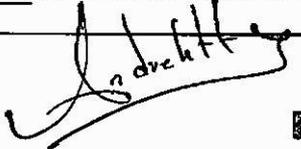
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE OCTUBRE DE 2018 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

 **IEEA**
 FOMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

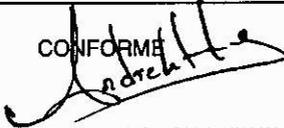


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	OCTUBRE	2018
NUMERO:		7	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 COMISION NUMERO 7 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 18 DE OCTUBRE DEL 2018

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 18 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nataly chin Caamal 



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

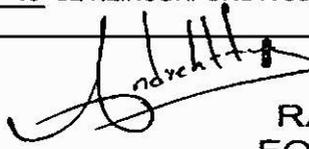
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 OCTUBRE DE 20 18 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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



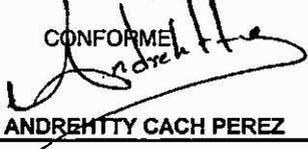
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	OCTUBRE	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: 19 DE OCTUBRE DEL 2018

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 19 DE OCTUBRE AL 19 DE OCTUBRE 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

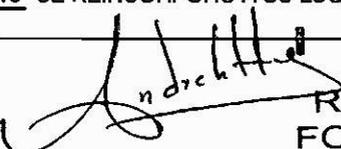
CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE OCTUBRE DE 2018 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

I E E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 OPERADO"