



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	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	446	23	11	2018

NOMBRE	ING. ERICA CACH PEREZ	NO DE EMPLEADO	40598	CARGO:
PUESTO				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Vialidad/Gasto	Transporte	Dist	Período	Importe	UO	Objeto/Gasto Destino
(8) (Nacional)	(9) (Terrestre)		23/11/2018	175	GO	XKEULIL
(12) (federal)	(13)				GO	
			Pasaje			(11)
			Puente y/o autopista			(11)
Total				\$	175.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGAR CERTIFICADOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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	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	23/11/2018				175.00
						0.00
						0.00
						0.00
TOTAL (23)						175.00

ING. ERICA CACH PEREZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

(25)
No. Bo.

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

2018 (26)
AUTORIZA

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





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	NOVIEMBRE	2018
NUMERO:	10		


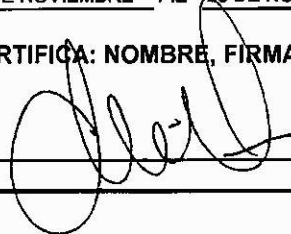
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 23 DE NOVIEMBRE 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 23 DE NOVIEMBRE AL 23 DE NOVIEMBRE 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ **RAMO XXXIII**
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ 2018
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO