



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	159, 162	25	4	2019	
NOMBRE PUESTO	ING. ERIC A. CACH PEREZ	NO DE EMPLEADO	CARGO:		
LUGAR: (País, Estado, Ciudad)					

Dep. Vta. / Objeto	Transacción	Fecha	Importe	IG	Local / Objeto Destino
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	23/04/2019	230	GO	SEYBAPLAYA-CD DEL SOL
	(13)	25/04/2019	260	GO	SEYBAPLAYA-XKEULIL
(12) (federal)		Puente y/o autopista		GO	(11)
Total			490.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE 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 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	REC.	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
	(19)					\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO (22)</b>						0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
				2019		
SEYBAPLAYA-CD DEL SOL	SELLOS		23/04/2019			230.00
SEYBAPLAYA-XKEULIL	SELLOS		25/04/2019			260.00
						0.00
						0.00
<b>TOTAL (23)</b>						490.00

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

ING. ERIC A. CACH PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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

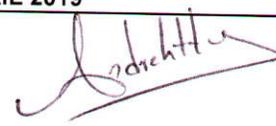


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	ABRIL	2019
NUMERO:			6

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 6 DE FECHA: **23 DE ABRIL 2019**

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 ABRIL AL 23 DE ABRIL 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

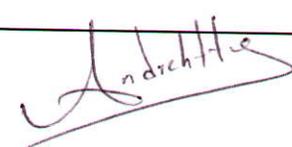
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Prof. Diego P. Palomo Kú

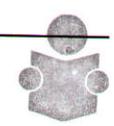
CERTIFICO QUE EL C. **ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ABRIL DE 20 19 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"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

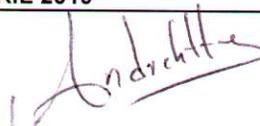


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	ABRIL	2019
NUMERO:	7		

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 7 DE FECHA: 25 DE ABRIL 2019

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 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

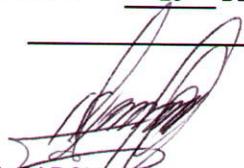
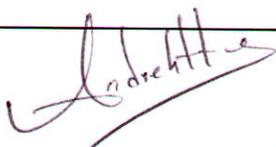
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Profr. Diego P. Palomo Ló.

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE ABRIL DE 20 19 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

  
**EEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"