



Formato SAIG-04



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE 2015-2021



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL (2)

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: 133, 139

FECHA: DIA 5, MES 4, AÑO 2019

NOMBRE: ING. ERIC A. CACH PEREZ

PUESTO: [Redacted]

NO DE EMPLEADO: 40598

CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Carro	Transporte	Días	Tipo de Carro: (VI) Viajero (C) Carro para (GO) Gastos u/Operativos y/o Trabajos de Campo		
			Importe	TG	Lugar Origen-Destino
(8) (Local)	(9) (Terrestre)	04/04/2019	230	GO	SEYBAPLAYA-VILLAMADERO
		05/04/2019	260	GO	SEYBAPLAYA-XKEULIL
(12) (federal)	(13)	Pasaje			(11)
		Puente y/o autopista			(11)
Total			\$ 490.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS

DECLARO, BAJO PROFESTA 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS:					
	(19)			IEEA	\$0.00
				RAMO XXXIII	\$0.00
				FONDO FAETA	\$0.00
				"OPERADO"	\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)					
REINTEGRO (21)					
TOTAL DESTINO: (22)					\$0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	SELLOS		04/04/2019		230.00
SEYBAPLAYA-XKEULIL	SELLOS		05/04/2019		260.00
					0.00
					0.00
TOTAL (23)					490.00

Eric Cach Perez
 INFORMA
 ING. ERIC A. CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

(25)
 Vo. Bo.
Eric Cach Perez
 ING. ERIC A. CACH PEREZ
 NOMBRE FIRMA
 JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

(26)
 AUTORIZA
Lorena Garcia Gutierrez
 BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.

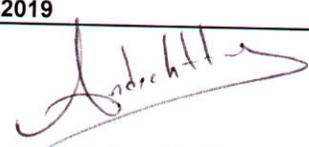


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	ABRIL	2019
NUMERO:	1		

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 1 DE FECHA: 04 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 04 DE ABRIL AL 04 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

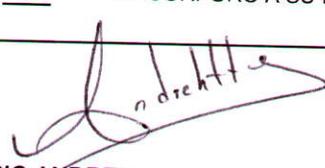
 Prof. Diego P. Palomo Kú

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 4 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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

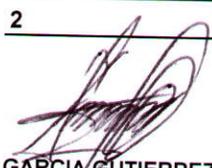
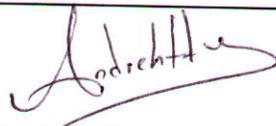


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	ABRIL	2019
NUMERO:	2		

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 2 DE FECHA: 05 DE ABRIL 2019

AUTORIZA  CONFORME 

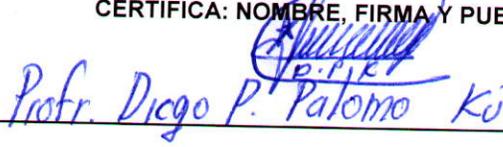
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 DE ABRIL AL 05 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

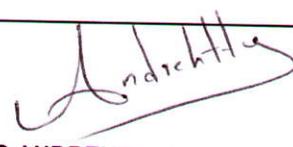
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 5 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

