



Formato SAIG-04

PODER EJECUTIVO
ESTADO DE
CAMPECHE

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: Ramo 33 FEDERAL
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: 043, 049

FECHA
 DIA: 6 MES: 2 AÑO: 2020

NOMBRE: ING. ERIC A. CACH PEREZ
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40598
 CARGO: 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
Local	Terrestre	04/02/2020	230	GO	SEYBAPLAYA-VILLAMADERO
		06/02/2020	260	GO	SEYBAPLAYA-XKEULIL
		Pasaje		GO	
		Puente y/o autopista			
federal		Total	\$	490.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SUPERVISION DE 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 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:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL DESTINO						
						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	SELLOS		04/02/2020			230.00
SEYBAPLAYA-XKEULIL	SELLOS		06/02/2020			260.00
						0.00
						0.00
TOTAL						
						490.00



RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020

ING. ERIC A. CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

MS. BRISA P. SANCHEZ SANCHEZ
 NOMBRE FIRMA JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

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



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	FEBRERO	2020
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 43 DE FECHA: 4 DE FEBRERO DEL 2020

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE FEBRERO AL 4 DE FEBRERO DE 20 20

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Juan Carbo Cab Xool
Secretario de la Junta Municipal

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE FEBRERO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA _____
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME _____
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	FEBRERO	2020
NUMERO:			2

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 49 DE FECHA: 6 DE FEBRERO DEL 2020

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 DE FEBRERO AL 6 DE FEBRERO DE 20 20

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Prof. Juan Carlos Cab Xool
Secretario de la Junta Municipal

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE FEBRERO DE 20 20 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA _____
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME _____
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

