



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLÓSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	031, 037

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	1	2020

NOMBRE PUESTO	ING.. ERIC A.. CACH PEREZ [Redacted]	NO DE EMPLEADO	40598	CARGO:	[Redacted]
------------------	---	----------------	-------	--------	------------

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

TIPO	MODALIDAD	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
Local	Terrestre	21/01/2020	211	GO. SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	
		23/01/2020	210	GO. SEYBAPLAYA-CD DEL SOL	
federal					421.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN LOS PROGRAMOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA

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 ala 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						
<b>REINTEGRO (21)</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	SELLOS		21/01/2020		RAMO 33 FAEJA	211.00
SEYBAPLAYA-CD. DEL SOL	SELLOS		23/01/2020		"EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" 2020	210.00
						0.00
						0.00
<b>TOTAL</b>						<b>421.00</b>

*Eric A. Cach Perez*  
ING. ERIC A. CACH PEREZ

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

*B. Lorena García Gutiérrez*  
BO. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
JEFE DEL DEPTO DE ADMINISTRACION

*Eric A. Cach Perez*  
AUTORIZA  
BO. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
TITULAR DE LA D.M.

## INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



## CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	ENERO	2020
NUMERO:	5		

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 31 DE FECHA: 21 DE ENERO DEL 2020

AUTORIZA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZC. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.

Jurisdicción Sanitaria 01  
 CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ENERO AL 21 DE ENERO DE 20 20

SELLO



SEYBAPLAYA

Municipio Champotón

INDESALUD

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

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

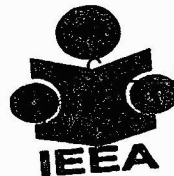
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ENERO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.

CERTIFICA

CONFORME

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


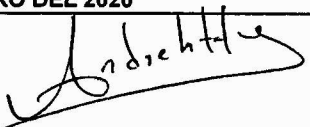


CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	ENERO	2020
NUMERO:	6		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

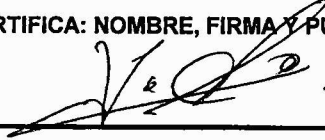
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 37 DE FECHA: 23 DE ENERO DEL 2020

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.

Jurisdicción Comunitaria 01  
 CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ENERO AL 23 DE ENERO DE 20 20  
 Centro de Salud SEYBAPLAYA

SALUD  
**SELLO**  **Municipio Champotón**  
**INDESALUD**

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

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 24 DE ENERO 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

