



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: Ramo 33 FEDERAL

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

FOLIO SOLICITUD: 148, 151

FECHA: 13 / 5 / 2021

NOMBRE PUESTO: ING.. ERIC A. CACH PEREZ / 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	11/05/2021	360	GO	SEYBAPLAYA-XKEULIL
		13/05/2021	330	GO	SEYBAPLAYA-CD. DEL SOL
				GO	
federal		<b>Puente y/o autopista</b>			
<b>Total</b>			\$	690.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

REUNION DE BALANCE CON ASESORES.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS PROXIMOS A INACTIVARSE.

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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS: (20)</b>						\$0.00
<b>REINTEGRO (21)</b>						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO</b>						<b>0.00</b>

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
SEYBAPLAYA-XKEULIL	SELLOS		11/05/2021			360.00
SEYBAPLAYA-CD. DEL SOL	SELLOS		12/03/2021			330.00
	SELLOS					0.00
						0.00
<b>TOTAL</b>						<b>690.00</b>

Ing. ERIC A. CACH PEREZ  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

LIC. JESÚS ANTONIO SABIDO GONGORA  
 NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA D.M.



**RAMO 38 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**  
**2021**



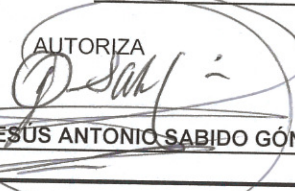
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

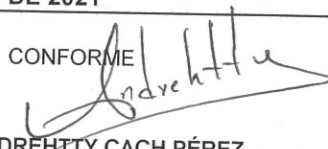
ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	MAYO	2019
NUMERO:			2

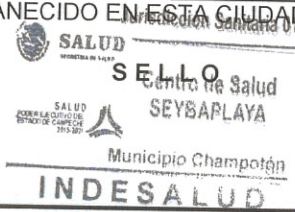
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 148 DE FECHA: 11 DE MAYO DE 2021

AUTORIZA   
 C. LIC. JESÚS ANTONIO SABIDO GÓNGORA

CONFORME   
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE MAYO AL 11 DE MAYO DE 2021

 **SELLO**  
 Centro de Salud  
 SEYSAPLAYA  
 Municipio Champotón  
 INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS  
 DR. ADRIAN DE JESUS MELLADO GOMARA  
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

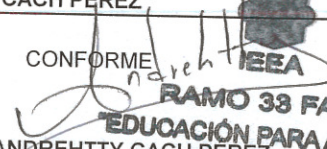
**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

**SELLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE MAYO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA   
 C. LIC. JESÚS ANTONIO SABIDO GÓNGORA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

 **RAMO 38 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**SEYSAPLAYA**  
 2021

0297



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

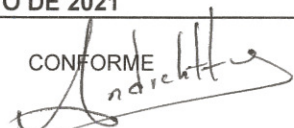
ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	MAYO	2021
NUMERO:	3		

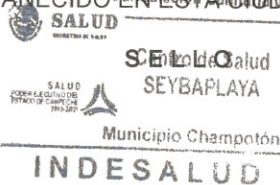
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

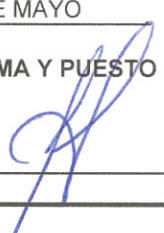
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 151 DE FECHA: 13 DE MAYO DE 2021

AUTORIZA  
  
 C. LIC. JESÚS ANTONIO SABIDO GONGORA

CONFORME  
  
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICO QUE EL C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE MAYO AL 13 DE MAYO DE 2021



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS  
 DR. ADRIAN DE JESUS MELLADO GONZA  
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD  


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE MAYO DE 20 21 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICA  
  
 C. LIC. JESÚS ANTONIO SABIDO GONGORA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
 C. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



0295

RAMO 38 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2021