



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



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	194, 199, 203

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	10	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	3	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	11/10/2021	330	GO	SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	
federal		14/10/2021	360	GO	SEYBAPLAYA-XKEULIL	
		15/10/2021	330	GO	SEYBAPLAYA- CD. DEL SOL	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
Total			\$	1,020.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE CERTIFICADOS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS, 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 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS: (20)						\$0.00
REINTEGRO (21)						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SEYBAPLAYA-VILLAMADERO	SELLOS		11/10/2021		IEEA RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" OPERADO 2021	330.00
SEYBAPLAYA-XKEULIL	SELLOS		14/10/2021			360.00
SEYBAPLAYA-CD. DEL SOL	SELLOS		15/10/2021			330.00
TOTAL						1,020.00

Ing. ERIC A. CACH PEREZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

 LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allenda núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 8166034 / 8160308 Tel. Gratuitos (01800) 8325773 / (01800) 6149530 <http://campeche.inee.gob.mx>

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	OCTUBRE	2021
NUMERO:			1

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 194 DE FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2021

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

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

SE LLO **Centro de Salud SEYBAPLAYA**
 Municipio de Seybaplaya
INDESALUD

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

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2021

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2021

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE OCTUBRE DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	OCTUBRE	2021
NUMERO:		2	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 199 DE FECHA: 14 DE OCTUBRE DE 2021

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

Jurisdiccion Sanitaria 01
 CERTIFICO QUE EL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE OCTUBRE AL 14 DE OCTUBRE DE 2021

Centro de Salud SEYBAPLAYA
 Municipio de Seybaplaya

INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SEYBAPLAYA
 DR. ADRIAN DE JESUS MELLADO GONZALEZ
 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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE OCTUBRE DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA CONFORME

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	OCTUBRE	2021
NUMERO:	3		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING.ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 203 DE FECHA: 15 DE OCTUBRE DE 2021

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

Jurisdiccion Sanitaria 01
 CERTIFICADO DE SALUD ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE DE 2021

SE LLO
 Centro de Salud
 SEYBAPLAYA
 Municipio de Seybaplaya
INDESALUD

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

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2021 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ

CERTIFICA CONFORME

C. LIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PÉREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO