



Formato SAIG-04



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



### INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

|                       |  |                |                 |      |
|-----------------------|--|----------------|-----------------|------|
| RAMO                  | 33   | FECHA          |                 |      |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS | DIA            | MES             | AÑO  |
| FOLIO SOLICITUD       | 397,398,399,400                                    | 5              | DICIEMBRE       | 2018 |
| NOMBRE                | ADRIAN TORRES BRICEÑO                              | NO DE EMPLEADO | CARGO:          |      |
| PUESTO                | TECNICO DOCENTE                                    | 40578          | 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              | 7                  | 03/12/2018           | 250  | GO       | CARMEN-ATASTA        |
|                    |                    | 04/12/2018           | 300  | GO       | CARMEN-SAN ANTONIO   |
|                    |                    | 06/12/2018           | 250  | GO       | CARMEN-ATASTA        |
|                    |                    | 07/12/2018           | 305  | GO       | CARMEN-SAN ANTONIO   |
|                    |                    |                      |  | GO       |                      |
| FEDERAL            |                    |                      |  |          |                      |
|                    |                    | Pasaje               |  |          |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |  |          |                      |
|                    |                    | Total                | \$   | 1.105,00 |                      |

#### OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SE LLEVARA ACABO LA INCORPORACION DE EDUCANDOS PARA QUE ESTUDIEN SU NIVEL DE : ALFABETIZACION , PRIMARIA O SECUNDARIA Y PODER CERTIFICAR SUS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS.

#### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VERIFICACION DE MODULOS QUE ESTEN AL 100% LLENOS PARA PRESENTAR EXAMENES , LLENADO DE REGISTRO DEL EDUCANDO, TOMA DE FOTOS , VISITAS A EDUCANDO EN BAJAS E INACTIVOS PARA DARLE SEGUIMIENTOS , VERIFICACION DE SEOS DE APLICACIÓN DE EXAMEN, VISITAS A CIRCULO DE ESTUDIOS DE LA MICROREGION.

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 reuna 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                    | LUGAR DESTINO |            |             |        |          |
|--------------------------|---------------|------------|-------------|--------|----------|
| EROGACIONES COMPROBADAS: |               |            |             |        |          |
| COLONIAS                 | FACTURA       |            |             |        |          |
| NO COMPROBADAS: (20)     |               |            |             |        |          |
| REINTEGRO (21)           |               |            |             |        |          |
| <b>IEEA</b>              |               |            |             |        |          |
| TOTAL DESTINO (22).      |               |            |             |        |          |
| GASTO                    |               |            |             |        |          |
| LUGAR DESTINO            |               |            |             |        |          |
| <b>RAMO XXXIII</b>       |               |            |             |        |          |
| <b>FONDO FAETA</b>       |               |            |             |        |          |
| <b>"OPERADO"</b>         |               |            |             |        |          |
|                          | SELLOS        | 03/12/2018 | ATASTA      | 250,00 |          |
|                          | SELLOS        | 04/12/2018 | SAN ANTONIO | 300,00 |          |
|                          | SELLOS        | 06/12/2018 | ATASTA      | 250,00 |          |
|                          | SELLOS        | 07/12/2018 | SAN ANTONIO | 305,00 |          |
| <b>2018</b>              |               |            |             |        |          |
| TOTAL (23)               |               |            |             |        | 1.105,00 |

INFORMA  
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
COMISIONADO

C. ADDY DEL CARMEN DE LAROSA LEON  
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA  
LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

|        |       |     |     |
|--------|-------|-----|-----|
| FECHA: | DIA   | MES | AÑO |
|        | 3 y 4 | 12  | 18  |


ADSCRIPCION: **CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 397,398 DE FECHA: 3 y 4 de Diciembre 2018

AUTORIZA CONFORME

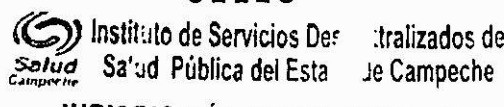
LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 Dic AL 4 Dic DE 20 18

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


carlos cruz B'  
carlos cruz BAUTISTA

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 Dic AL 3 Dic DE 20 18

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JURISDICCION SANITARIA No. 3  
CENTRO DE SALUD ATASTA

De Vuesor Manoci Mas Mas  
4603921

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL                      DE 20 18

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3,4 DE Diciembre DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA  
LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


FORMATO DE SELLOS

|        |     |     |     |
|--------|-----|-----|-----|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
|        | 6,7 | 12  | 18  |


ADSCRIPCION: CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 399,400 DE FECHA: 6 y 7 de Diciembre 2018

AUTORIZA   
 LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA


CONFORME   
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 Dic AL 7 Dic DE 20 18


SELO  H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2015 - 2018  
 COMISARIA **SAN ANTONIO CARDENAS**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
carlos cruz B.  
carlos cruz Bautista

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 Dic AL 6 Dic DE 20 18

SELO  Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche

JURISDICCION SANITARIA No. 3  
 CENTRO DE SALUD ATASTA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dr. Victor Manuel M. M. M. M.  
460341 

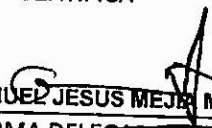
CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 20 18

SELO

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

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6,7 DE Diciembre DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA  
  
 LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME **2018**  
  
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO