



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO 33
 DEPENDENCIA O ENTIDAD INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD 171, 172, 173, 174, 175, 176
 NOMBRE ADRIAN TORRES BRICEÑO
 PUESTO TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO 40578
 CARGO TECNICO DOCENTE
 LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

FECHA
 DIA 24 MES JUNIO AÑO 2019

| 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 | 05/06/2019 | 300 | GO | CARMEN-NUEVO PROGRESO |
| | | 07/06/2019 | 350 | GO | CARMEN-EMILIANO ZAPATA |
| | | 11/06/2019 | 250 | GO | CARMEN-SAN ANTONIO |
| | | 13/06/2019 | 300 | GO | CARMEN-NUEVO PROGRESO |
| | | 14/06/2019 | 350 | GO | CARMEN-EMILIANO ZAPATA |
| | | 19/06/2019 | 250 | GO | CARMEN-SAN ANTONIO |
| FEDREAL | | | | | |
| | | Pasaje | | | |
| | | Puente y/o autopista | | | |
| | | Total | \$ | 1,800,00 | |

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 SEDES DE APLICACION 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 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. Cuando 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: | | | | | | |
| COLONIAS | FACTURA | | | | | |
| NO COMPROBADAS: (20) | | | | | | |
| REINTEGRO (21) | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL DESTINO (22) |
| | | | | | | 2019 |
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| | SELLOS | | 05/06/2019 | | NUEVO PROGRERSO | 300,00 |
| | SELLOS | | 07/06/2019 | | EMILIANO ZAPATA | 350,00 |
| | SELLOS | | 11/06/2019 | | SAN ANTONIO | 250,00 |
| | SELLOS | | 13/06/2019 | | NUEVO PROGRERSO | 300,00 |
| | SELLOS | | 14/06/2019 | | EMILIANO ZAPATA | 350,00 |
| | SELLOS | | 19/06/2019 | | SAN ANTONIO | 250,00 |
| | | | | | | TOTAL (23) |
| | | | | | | 1,800,00 |

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

INFORMA
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 COMISIONADO

C. ADDY 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 |
| | 5, 7, 11 | 06 | 2019 |


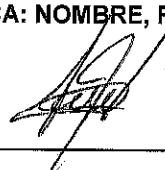
ADSCRIPCION: **CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 171, 172, 173 DE FECHA: 5, 7, 11 de Junio de 2019


AUTORIZA  CONFORME 

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

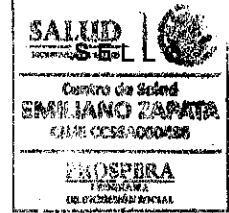
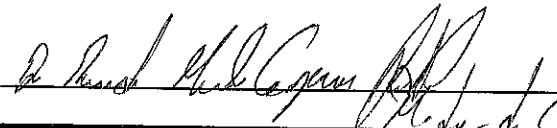
CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 Junio AL 5 Junio DE 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 Junio AL 11 Junio DE 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
COMISARIO MUNICIPAL
x CARLOS CRUZ B

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 Junio AL 7 Junio DE 20 19

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5, 7, 11 DE Junio DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO

LEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

2019

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 |
| | 14 | JP | 2019 |

ADSCRIPCION: **CARMEN**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 175 DE FECHA: 14 de Junio 2019

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 14 Junio AL 19 Junio DE 20 19

SELLO
 Centro de Salud
SANTIANO ZAPATA
 CARRIZO COCHILA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 19


SELLO
 H. AYUNTAMIENTO
 DE CARMEN 2018 - 2021
 COMISARIA
SAN ANTONIO CADERNAS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
carlos cruz

CERTIFICO QUE EL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 19

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Junio DE 2019 SE REINCORPORO A
 ADSCRIPCION EL **ADRIAN TORRES BRICEÑO**

CERTIFICA

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

CONFORME **2019**

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|--------|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 13, 19 | 06 | 2019 |

ADSCRIPCION: **CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 174 176 DE FECHA: 13 y 19 de Junio 2019

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 13 Junio AL 13 Junio DE 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 Junio AL 19 Junio DE 20 19


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021
 COMISARIA **SAN ANTONIO CARDENAS**

carlos cruz [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. **ADRIAN TORRES BRICEÑO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 19

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 2019

 H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2018 - 2021
 COMISARIA **SAN ANTONIO CARDENAS**

carlos cruz [Firma]

RAMO XXXII FONDO FAETA "OPERADO" DE 20 19

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13, 19 DE Junio DE 2019 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