



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD
FOLIO SOLICITUD

33
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
445, 416, 417, 418, 419, 420

FECHA
DIA MES AÑO
28 NOVIEMBRE 2019

NOMBRE PUESTO: ADRIAN TORRES BRICEÑO TECNICO DOCENTE
NO DE EMPLEADO: 40578
CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Table with columns: Tipo Viaje/Gasto, Transporte, Días, Tipo de Gasto, Importe, TG, Lugar:Origen-Destino. Includes rows for LOCAL and FEDERAL with specific dates and amounts.

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 MICRORREGION.

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. Excepcionalmente 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

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS: (20)

REINTEGRO (21)

TOTAL DESTINO (22)

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Lists expenses for stamps (SELLOS) with dates and amounts.

Signature of Adrian Torres Briceño, Comisionado

Signature of C. Addy de la Cárdenas Rosa León, Responsable Administrativo

Signature of Lic. Manuel Jesús Mejía Medina, Delegado Municipal



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	07	11	19

ADSCRIPCION: CARMEN

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

COMISION NUMERO 415, 416, 417 DE FECHA: 7, 12, 19 de Noviembre 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 19/NOV AL 19/NOV DE 20 19

SELO COMISARIA MUNICIPAL
 MUNICIPIO DE PROGRESO CAROLINA, CAMPECHE
 C.P. 24100

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Flamero Hernandez P. [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 07/NOV AL 07/NOV DE 20 19

SELO SALUD
 Centro de Salud
 EMILIANO ZAPATA
 CARR. CCSA00048

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

EVANGELINA FOOT RAHOICH [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12/NOV AL 12/NOV DE 20 19

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

carpos cruz [Firma]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7, 12, 19 DE Noviembre DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **LEEA**

ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

CERTIFICA

LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	19

ADSCRIPCION: CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 418,419,470 DE FECHA: 14, 21, 27 de Noviembre

AUTORIZA MANUEL JESUS MEJIA MEDINA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO CONFORME

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12/11/2019 AL 27/11/2019 DE 20 19

SE LO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Homero Hernandez

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14/11/2019 AL 14/11/2019 DE 20 19

SE LO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
EVANGELINA POOT CAHUEA MIC.

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21/11/2019 AL 21/11/2019 DE 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CARLOS CRUZ

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14, 21, 27 DE Noviembre DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO XXXIII
 ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO FONDO FAETA "OPERADO"

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

CONFORME
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2019