



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD
FOLIO SOLICITUD

33
INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
385, 386, 387, 388, 389, 390

FECHA
DIA MES AÑO
28 OCTUBRE 2019

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

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

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

SE LLEVARA A CABO 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. 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

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

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS: (20)

REINTEGRO (21)

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: SELLOS, FOLIO, FECHA, 2019, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes rows for EMILIANO ZAPATA, SAN ANTONIO, NUEVO PROGRESO.

TOTAL (23) 1.800,00

INFORMA
ADRIAN TORRES BRICEÑO
COMISIONADO

C. ADDY DE LA ROSA 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
	09	10	2019

ADSCRIPCION: CARMEN

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

COMISION NUMERO 385,386,387 DE FECHA: 09, 11, 15 de Octubre 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 15 Oct AL 15 Oct DE 20 19

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

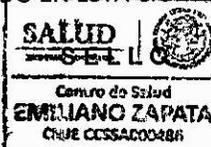
Hernando Hernandez P.



CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 Oct AL 09 Oct DE 20 19

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

EVANGELINA POST MAJICH AT-C.



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

carlos cruz D.



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9, 11, 15 DE Octubre DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO RAMO XXXII FONDO FAET "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
	17	10	2019

ADSCRIPCION: CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 388,389,390 DE FECHA: 17,22,24 de Octubre 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 24 Oct AL 24 Oct DE 20 19

SELO
 COMISARIA MUNICIPAL
 SAN ANTONIO Cárdenas
 MUNICIPIO DE SAN ANTONIO Cárdenas
 TEL. 94-923-1-9885

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Hernando Hernandez P. [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 Oct AL 17 Oct DE 20 19

SALUD
 Centro de Salud
 EMILIANO ZAPATA
 C.M.S.E. C035A003465

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
EVANGELINA ROOS BARRUCH [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 Oct AL 22 Oct DE 20 19

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
carlos cruz [Firma]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17,22,24 DE Octubre DE 2019 SE REINCORPORO A SU USUARIO
 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