



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO

33

DEPENDENCIA O ENTIDAD

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD

002, 003, 004, 005, 006

FECHA

DIA MES AÑO

24/ ENERO 2020

NOMBRE

ADRIAN TORRES BRICEÑO

NO DE EMPLEADO

40578

CARGO:

TECNICO DOCENTE

PUESTO

TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto		Transporte	Días	5	Tipo de Gasto: (V) Vlátrico (C) Combustible (GU) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG			
LOCAL	TERRESTRE	12/01/2020	250	GO	CARMEN-SAN ANTONIO		
		15/01/2020	280	GO	CARMEN-NUEVO PROGRESO		
		21/01/2020	250	GO	CARMEN-SAN ANTONIO		
		22/01/2020	320	GO	CARMEN-EMILIANO ZAPATA		
		23/01/2020	280	GO	CARMEN-NUEVO PROGRESO		
FEDERAL		Pasaje					
		Puente y/o autopista					
Total			\$	1,380.00			

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 a la 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	IMPORTE	RAZON SOCIAL
-------	-------------	-------	-------	---------	--------------

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS: (20)

REINTEGRO (21)

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	IMPORTE	RAZON SOCIAL
-------	-------------	-------	-------	---------	--------------

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

RAMO 33 FAETA TOTAL DESTINO (22)
"OPERADO"
"EDUCACION PARA ADULTOS"

SELLOS	002	13/01/2020	250.00	SAN ANTONIO
SELLOS	003	15/01/2020	280.00	NUEVO PROGRESO
SELLOS	004	21/01/2020	250.00	SAN ANTONIO
SELLOS	005	22/01/2020	320.00	EMILIANO ZAPATA
SELLOS	006	23/01/2020	280.00	NUEVO PROGRESO
TOTAL (23)				1,380.00

INFORMA
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

COMISIONADO

C. ADDY DE LA CRUZ DE LAROSA LEON

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA

DELEGADO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
Calle Progreso, s/n, Unidad 21 de Operativos, P.O. Box 100, C.A. Campeche, Campeche, C.R. 24000
Tel: (999) 961 1111 Fax: (999) 961 1112
E-mail: iieea@ieea.gob.mx



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

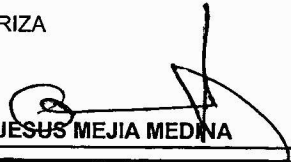

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	01	2020

ADSCRIPCION: CARMEN


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

COMISION NUMERO 002 DE FECHA: 13 / Enero / 2020

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 _____ AL _____ DE 20 20

 **SELLO** INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE JURISDICCIÓN SANITARIA N°. 3 CENTRO DE SALUD DE EMILIANO ZAPATA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 


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

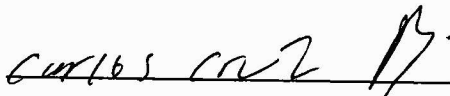
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

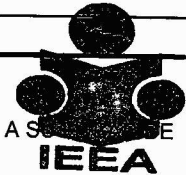
CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 Enero AL 13 Enero DE 20 20

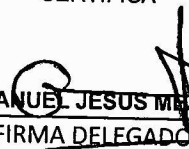
SELLO


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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Enero DE 2020 SE REINCORPORO A SU 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

RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" 2020



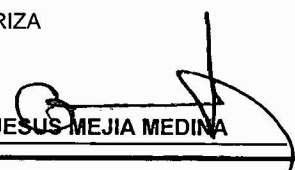

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	01	2020


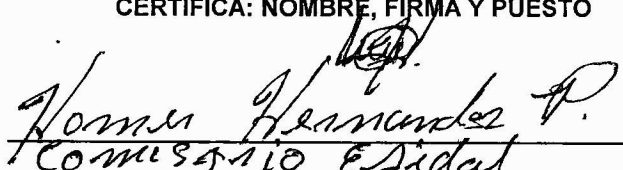
ADSCRIPCION: CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 003 DE FECHA: 15 Enero / 2020


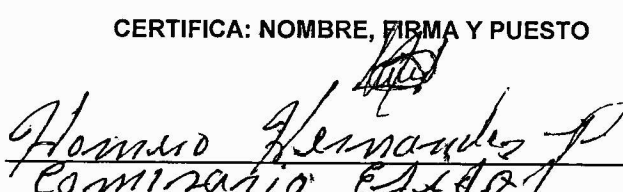
AUTORIZA  CONFORME 

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 Enero AL 15 Enero DE 20 20

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 
Homero Hernandez P.
Comisario Ejidal

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 
Homero Hernandez P.
Comisario Ejidal

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Enero DE 2020 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO
 RAMO 33 FAETA

"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

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

CONFORME 
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

"OPERADO"
 2020



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	01	2020

ADSCRIPCION: CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO. 004,005,006 DE FECHA: 21,22,23 de Enero

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]
 LIC. MANUEL JESUS MEJIA MEDINA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

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

SELO
 INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS
 DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE
 JURISDICCIÓN SANITARIA N°. 3
 CENTRO DE SALUD DE EMILIANO ZAPATA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 Enero AL 23 Enero DE 20 20

SELO
 COMISARIA MUNICIPAL
 NUEVO PROGRESO CARMEN, CAMPECHE
 REG. 14-003-1-0033

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Signature]

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

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Signature]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21,22,23 DE Enero DE 2020 SE REINCORPORO A SU
 ADSCRIPCION EL ADRIAN TORRES BRICEÑO



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

CONFORME
[Signature]
 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2020