



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: 33
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 FOLIO SOLICITUD: 68, 71, 73, 75, 77, 79

FECHA: DIA 22, MES 3, AÑO 2024

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viático/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	05/03/2024	200	GO	CHAMPOTON - ULUMAL
		07/03/2024	350	GO	CHAMPOTON - CARRILLO PUERTO
		12/03/2024	600	GO	CHAMPOTON - CHILAM BALM
		14/03/2024	500	GO	CHAMPOTON - YOHALTUN
		19/03/2024	350	GO	CHAMPOTON - CARRILLO PUERTO
		21/03/2024	200	GO	CHAMPOTON - ULUMAL
FEDERAL		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	2,200.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR
 BUSCAR PERSONAS NUEVAS PARA QUE CONCLUYAN SU EDUCACION BASICA, VISITAR EDUCANDOS PARA QUE PRESENTEN SUS EXAMENES CORRESPONDIENTES. PROGRAMAR SEDES DE APLICACIÓN, ASI COMO ENTREGAR MODULOS Y CERTIFICADOS DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
 VISITAR EDUCANDOS ACTIVOS, ASI COMO POSIBLES CANDIDATOS PARA INCORPORARSE A LOS SERVICIOS DEL IEEA ASI COMO ENTREGA DE MODULOS Y CERTIFICADOS DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES 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	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
ULUMAL	SELLOS		05/03/2024			200.00
CARRILLO PUERTO	SELLOS		07/03/2024			350.00
CHILAM BALAM	SELLOS		12/03/2024			600.00
YOHALTUN	SELLOS		14/03/2024			500.00
CARRILLO PUERTO	SELLOS		19/03/2024			350.00
ULUMAL	SELLOS		21/03/2024			200.00
2024 TOTAL (23)						2,200.00

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

LIC. ADRIAN TORRES ERICEÑO
 COMISIONADO

LIC. DAVE MANUEL TORRES
 RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

ING. ASIE HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADA MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Calle Prolongación Allende n.ºm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
 Tel. (981) 6166034 / 6160308
 http://campeche.ieea.gob.mx

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

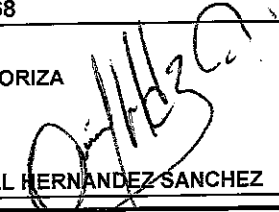
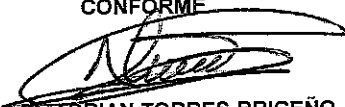
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	3	2024
OFICIO DE COMISION:			68

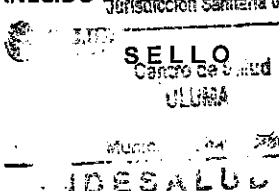
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 68 DE FECHA: 5 DE MARZO DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 DE MARZO AL 5 DE MARZO 20 24

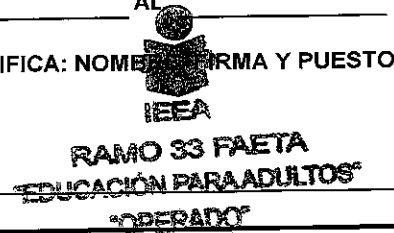
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Heidi Cabrerera Tamayo
Medico CS. Ulluma

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

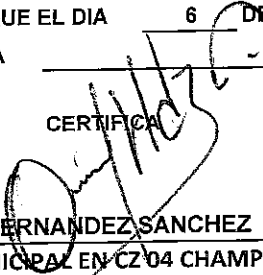

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE MARZO DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

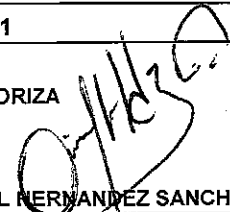
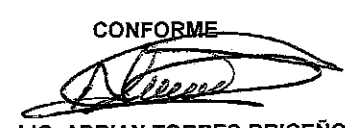
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	3	2024
OFICIO DE COMISION:			71


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

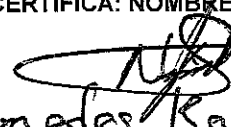
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 71 DE FECHA: 7 DE MARZO DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE MARZO AL 7 DE MARZO 2024

SE LLO 
 Comisariado Ejidal
 FÉLYPE CARRILLO PUERTO
 Mpio de Champotón, Camp
 Reg 0400200


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nicomedes Ranton Balam

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

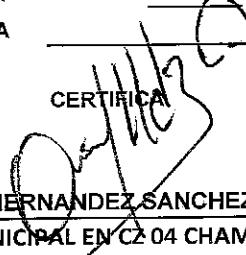
SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

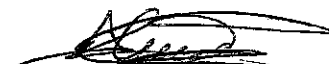
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE MARZO DE 2024 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN C2 04 CHAMPOTON

CONFORME 
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

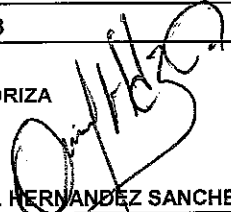
FORMATO DE SELLOS

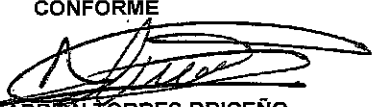


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	3	2024
OFICIO DE COMISION:			73

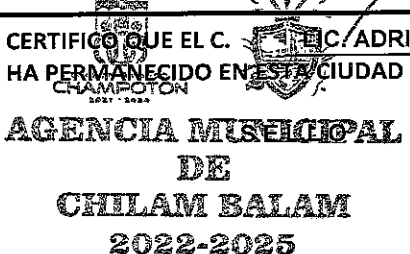
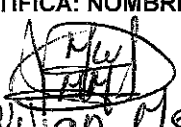
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 73 DE FECHA: 12 DE MARZO DE 2024



AUTORIZA 
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

CONFORME 
 C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE MARZO AL 12 DE MARZO 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maryn Wilian Méndez Mos
Agente municipal Chilam-Balam

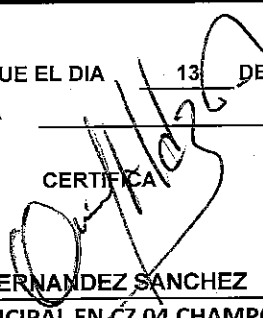
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maryn Wilian Méndez Mos
Agente Municipal Chilam-Balam

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE MARZO DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME 
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
TECNICO DOCENTE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	3	2024
OFICIO DE COMISION:			75

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 75 DE FECHA: 14 DE MARZO DE 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DEMARZO AL 14 DEMARZO 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Sello] [Firma]
Enfermera

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Sello]
 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE MARZO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA [Firma]
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME [Firma]
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

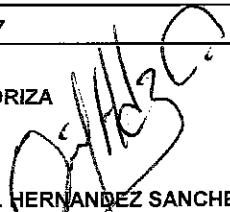

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	3	2024
OFICIO DE COMISION:			77

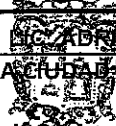
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

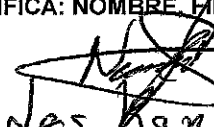
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 77 DE FECHA: 19 DE MARZO DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE MARZO AL 19 DE MARZO 2024

SELLO 
 Comisariado Ejidal
 FELIPE CARRILLO PUERTO
 Mpio de Champotón, Camp
 Reg 0400200

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nicomedes Antonio Balan
Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

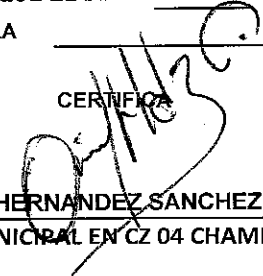
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO 
 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADU"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE 2024 MARZO DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME 
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

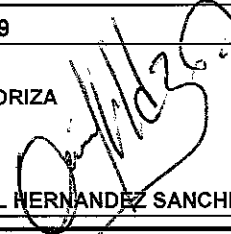

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	3	2024
OFICIO DE COMISION:			79

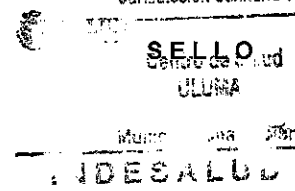
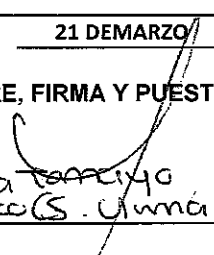
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 79 DE FECHA: 21 DE MARZO DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE MARZO AL 21 DE MARZO 2024


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Heidi Cabrera Sánchez
Medico (S. Uxmal)

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

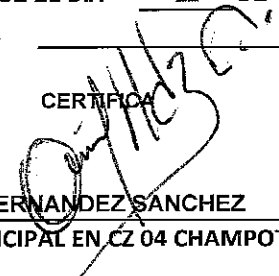

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE MARZO DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE