



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: 33
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 FOLIO SOLICITUD: 78, 82, 86, 89, 94, 95

FECHA: DIA 25, MES 4, AÑO 2024

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

Tipo Viatico/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	02/04/2024	200	GO	CHAMPOTON - ULUMAL
		09/04/2024	350	GO	CHAMPOTON - CARRILLO PUERTO
		11/04/2024	600	GO	CHAMPOTON - CHILAM BALM
		16/04/2024	500	GO	CHAMPOTON - YOHALTUN
		18/04/2024	350	GO	CHAMPOTON - CARRILLO PUERTO
		24/04/2024	200	GO	CHAMPOTON - ULUMAL
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		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 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 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
ULUMAL	SELLOS		02/04/2024			200.00
CARRILLO PUERTO	SELLOS		09/04/2024			350.00
CHILAM BALAM	SELLOS		11/04/2024			600.00
YOHALTUN	SELLOS		16/04/2024			500.00
CARRILLO PUERTO	SELLOS		18/04/2024			350.00
ULUMAL	SELLOS		24/04/2024			200.00
TOTAL (28)						2,200.00

IEEA
 RAMO 33 SAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

INFORMA

 LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 COMISIONADO

Y. B.

 LIC. DAVE MANZANOSA TORRES
 RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

 ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Calle Prolongación Afilende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 8164034 / 8160308 http://campeche.ines.gob.mx

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	4	2024
OFICIO DE COMISION:			78

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 78 DE FECHA: 2 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE ABRIL AL 2 DE ABRIL 20 24

SELO Jurisdicción Sanitaria 01
 Centro de Salud de ULMU
 Municipio de Uxmal

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Heidy Beatriz Cabrera Tamayo
Médico General, Centro de Salud de Uxmal

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

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELO _____ IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO 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

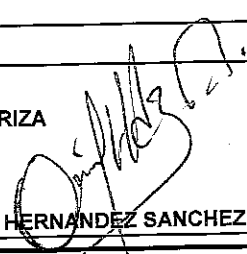

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	4	2024
OFICIO DE COMISION:			82

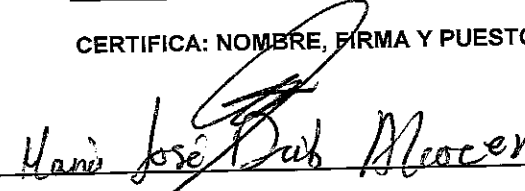
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 82 DE FECHA: 9 DE ABRIL 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 9 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



 Esc. Prim Urb Transvenida
 Lic 'Manuel J López Hernández'
 C.T. 04DPROCEM T.V
 Felipe Carrillo Puerto, Champotón

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

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO 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

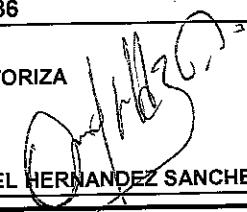
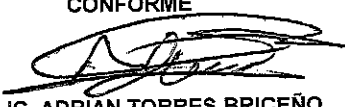
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	4	2024
OFICIO DE COMISION:			86

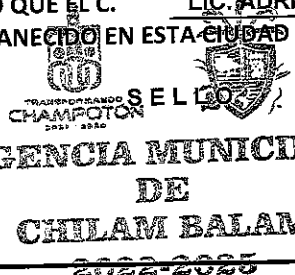

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 86 DE FECHA: 11 DE ABRIL 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 11 DE ABRIL AL 11 DE ABRIL 20 24

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marvin Wilson Mená MOG 

AGENCIA MUNICIPAL DE CHILAM BALAM 2022-2025

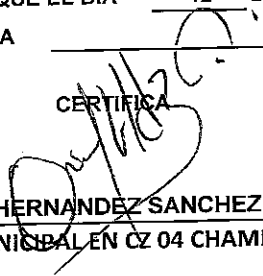
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 _____


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
RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO 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

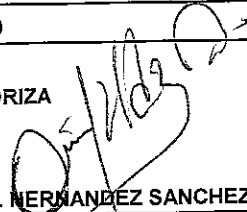

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024
OFICIO DE COMISION:			89

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 89 DE FECHA: 16 DE ABRIL 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 16 DE ABRIL AL 16 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Comisariado Ejidal,
 EJIDO YOHALTUN
 Epto. Champotón, Cam.

Hermilo GARCIA Lopez
 COMISARIO Ejidal 

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


 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE 2024 ABRIL 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

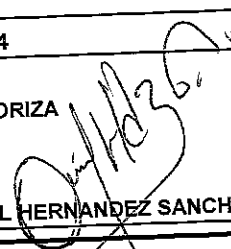
FORMATO DE SELLOS

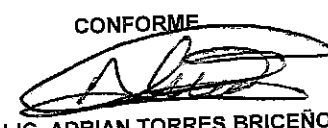


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	4	2024
OFICIO DE COMISION:			94


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 94 DE FECHA: 18 DE ABRIL 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 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mario José Dibs Alcocer


 Esc. Prim Urb Transf. Ua
 Lic "Manuel J López Hernández"
 CT NADPRAGEOM T.V
 Felipe Carrillo Puerto, Chama Ce.

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

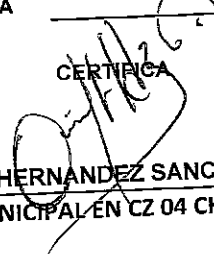
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE 2024 ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO 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

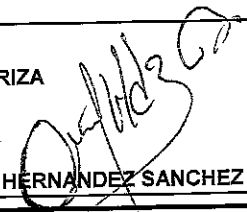
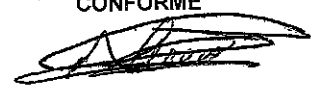
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	4	2024
OFICIO DE COMISION:			95

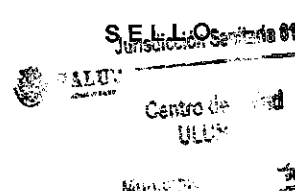
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 95 DE FECHA: 24 DE ABRIL 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 24 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL 2024

SELLO  **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
Heidy Beatriz Cobarrera Tamayo
Médico General Centro de Salud de Ullumal


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 25 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO 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