



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



| | | | | |
|--|--|-----------|-----|------|
| RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFSTATAI FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS | FECHA (1) | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 195-196-197-198-199-200 | DIA | MES | AÑO |
| | | 25 | 04 | 2025 |
| CUMPLIR CON LA META PROGRAMADA DEL MES. | | | | |

| | | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | ADRIAN TORRES BRICEÑO | NO. DE EMPLEADO | 40578 |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | CARGO | TECNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | 04 CHAMPOTON | SEXO | HOMBRE |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PERIODO | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
|---|------------|-----------------|--------------------------------|-------------|
| RECORRIDO DE COMUNIDADES PARA LA BUSQUEDA DE NUEVOS USUARIOS PARA SU INCORPORACIÓN, ENTREGA DE MODULOS Y CERTIFICADOS. | 04/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A ULUMAL | \$200.00 |
| | 08/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A LOPEZ MATEOS | \$250.00 |
| | 10/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A CARRILLO PUERTO | \$350.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | 22/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A YOHALTUN | \$500.00 |
| INCORPORACIÓN DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE BAJA PARA QUE PRESENTEN SU EXAMEN DE RECONOCIMIENTO DE SABERES. ASI COMO EL AVENCE DE LOS USUARIOS ACTIVOS EN EL SASA. | 24/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A LAZARO CARDENAS | \$400.00 |
| | 25/04/2025 | C | DE CHAMPOTON A SAN MIGUEL | \$500.00 |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| APOYAR EN EL REZAGO EDUCATIVO DEL ESTADO, ASI COMO DIFUNDIR LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE SE OFRECEN. | | | | |
| CONCLUSIONES | Pasaje | | | |
| SE OTORGAN LOS SERVICIOS DE INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA GRATUITAMENTE, CON LA ENTREGA DE MATERIALES A LOS USUARIOS, PARA LA CONCLUSION DE SUS NIVELES CORRESPONDIENTES | | | Puente y /o autopista | |
| | | | TOTAL | 2,200.00 |
| | | | | |

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
|--------------------------|-------|-------------|-------|-----|----------------------------|---------|
| GASTO | FOLIO | COMPROBANTE | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| | | | | | | |
| | | | | | TOTAL DE EROGACIONES: (20) | 0.00 |
| | | | | | REINTEGRO : (21) | |
| | | | | | TOTAL: (22) | 0.00 |

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO | COMPROBANTE | FECHA | IMPORTE |
|-----------------------------------|-------------|------------|-----------------|
| DE CHAMPOTON A ULUMAL | SELLOS | 04/04/2025 | \$200.00 |
| DE CHAMPOTON A LOPEZ MATEOS | SELLOS | 08/04/2025 | \$250.00 |
| DE CHAMPOTON A CARRILLO PUERTO | SELLOS | 10/04/2025 | \$350.00 |
| DE CHAMPOTON A YOHALTUN | SELLOS | 22/04/2025 | \$500.00 |
| DE CHAMPOTON A LAZARO CARDENAS | SELLOS | 24/04/2025 | \$400.00 |
| DE CHAMPOTON A SAN MIGUEL | SELLOS | 25/04/2025 | \$500.00 |
| TOTAL DE EROGACIONES: (20) | | | 2,200.00 |

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.

INFORMA

NOMBRE Y FIRMA
 L.A.E.T. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

VO. BO.

C. DAVE MARCELO SOSA TORRES
 TITULAR DEL AREA ADMIVA.

AUTORIZA

NOMBRE Y FIRMA
 ING. ABEL HERNÁNDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN
 MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

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

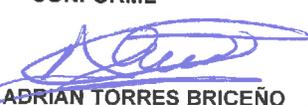
FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 4 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 195 |

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 195 DE FECHA: 04 DE ABRIL DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

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

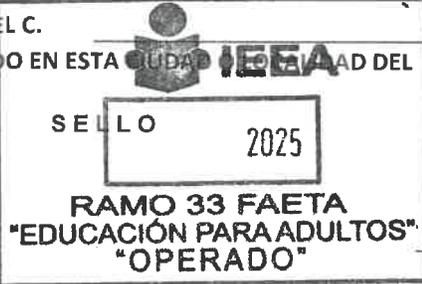
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 DE ABRIL AL 04 DE ABRIL 2025

 CERTIFICA: NOMBRE FIRMA Y PUESTO

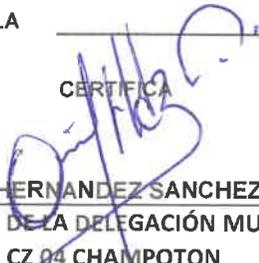

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN 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 |
| | 8 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 196 |

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 196 DE FECHA: 08 DE ABRIL DE 2025

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 08 DE ABRIL AL 08 DE ABRIL 2025

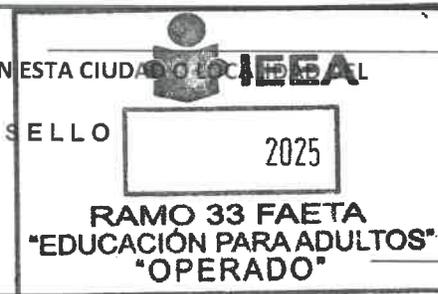
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Emile Foot Auchin

**Agencia Municipal de
 ADOLFO LÓPEZ MATEOS
 2025-2028**

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 9 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN 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 |
| | 10 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 197 |

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 197 DE FECHA: 10 DE ABRIL DE 2025

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 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL 2025

H. JUNTA MUNICIPAL
Felipe Carrillo Puerto
 ADMINISTRACION 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Santos Drib EC

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

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

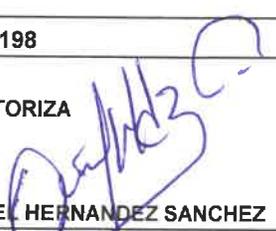
FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 22 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 198 |

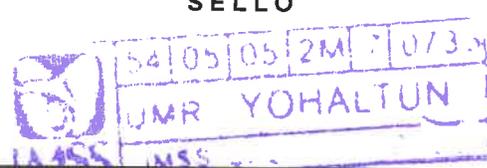
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 198 DE FECHA: 22 DE ABRIL DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

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

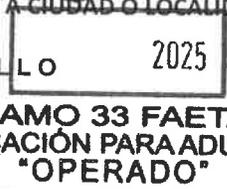
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE ABRIL AL 22 DE ABRIL 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Dr. Alexis Jardiel Chén. Merico houp
Uma yohaltun

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 23 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN 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 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 199 |

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 199 DE FECHA: 24 DE ABRIL DE 2025

AUTORIZA *[Signature]* CONFORME *[Signature]*
 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 2025

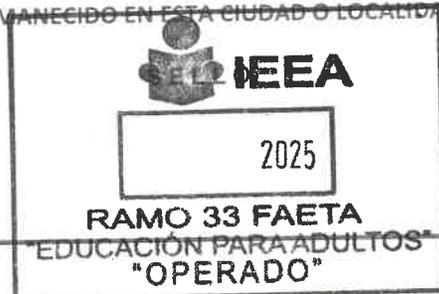
 Sello de la Municipalidad de Lázaro Cárdenas, Campeche, 2025-2028.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
José Manuel Morales Jimenas

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 del IIEEA Campeche, Ramo 33 FAETA, Educación para Adultos Operado.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA *[Signature]*
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME *[Signature]*
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE

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

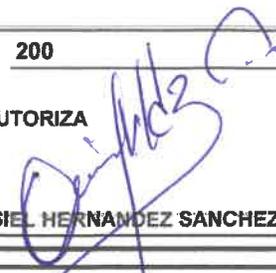
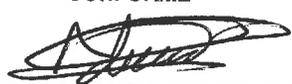
FORMATO DE SELLOS



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 25 | 04 | 2025 |
| OFICIO DE COMISION: | | | 200 |

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 200 DE FECHA: 25 DE ABRIL DE 2025

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 25 DE ABRIL AL 25 DE ABRIL 2025

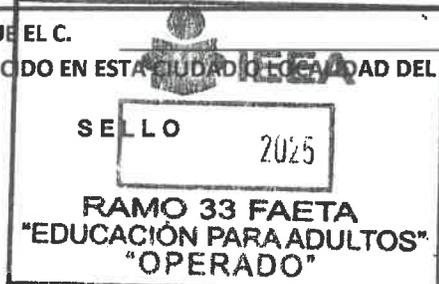
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Hector Ramos Bendon 

Agencia Municipal San Miguel

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____

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME 
LIC. ADRIAN TORRES BRICEÑO
 TECNICO DOCENTE