



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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
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
<b>TOTAL (28)</b>						<b>2,200.00</b>

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

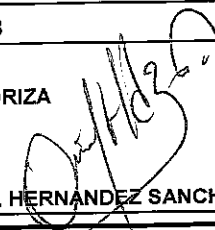

FORMATO DE SELLOS



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

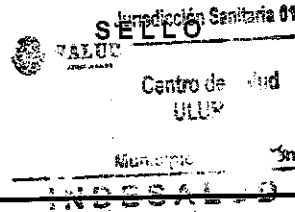
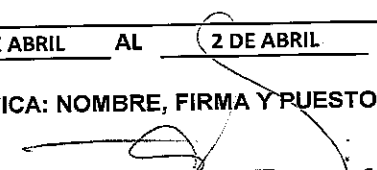
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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  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 2 DE ABRIL AL 2 DE ABRIL 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Heidi Beatriz Cabrera Tamayo  
Médico General, Centro de Salud de 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  
  
 2024

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

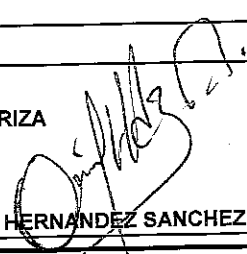

FORMATO DE SELLOS



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

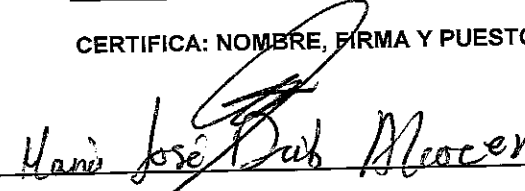
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


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, Champ. Gr.

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

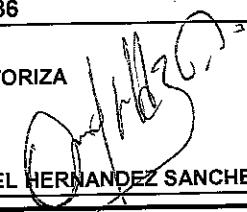
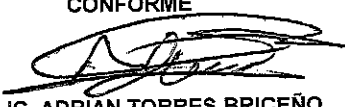
FORMATO DE SELLOS



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

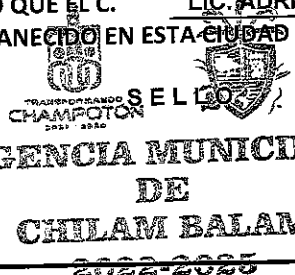
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


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  
AGENCIA MUNICIPAL  
DE  
CHILAM BALAM  
2022-2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Marvin Wilson Mená Mog

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

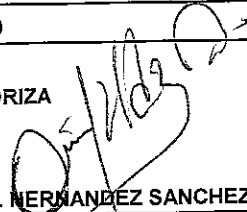

FORMATO DE SELLOS



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 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

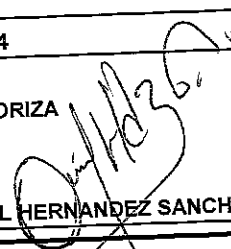
FORMATO DE SELLOS

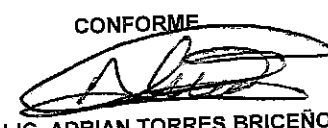


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	4	2024
OFICIO DE COMISION:			94


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 Ocho Alcocer

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

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

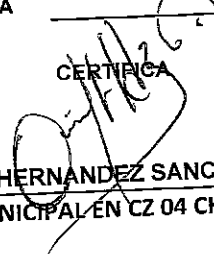
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

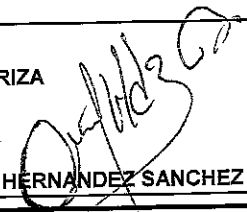
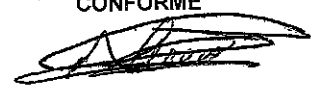
FORMATO DE SELLOS



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

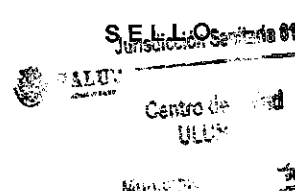
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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  
 TÉCNICO DOCENTE



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO	33	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTO DEL ESTADO DE CAMPECHE				
FOLIO SOLICITUD	104--108--113--118--122--128	DIA	MES	AÑO	
		23	4	2024	

NOMBRE	L. T. S. LAURA HAYDAR RIVERO	NO DE EMPLEADO	40596	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	03/04/2024	350	GO	CHAMPOTON - KESTE
		09/04/2024	300	GO	CHAMPOTON - SIHOCHAC
		13/04/2024	350	GO	CHAMPOTON - KESTE
		18/04/2024	300	GO	CHAMPOTON - SIHOCHAC
		21/04/2024	350	GO	CHAMPOTON - KESTE
		23/04/2024	550	GO	CHAMPOTON - RUIZ CORTINEZ
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total	\$	2,200.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BUSQUEDA DE PERSONAS EN LA COMUNIDAD DE KESTE, QUE DESEEN TERMINAR SU EDUCACION BASICA EN EL IEEA, ASI COMO EN EL PROGR. RECONOCIMIENTO DE SABERES. VISITA EN LA COMUNIDAD DE SIHOCHAC EN BUSQUEDA DE USUARIOS INACTIVOS O DE BAJA QUE TENGAN COCNCUIDO 4 MODULOS PARA QUE PRESENTEN EL EXAMEN DEL PEC YA SEA DE PRIMARIA O SECUNDARIA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A LA AUTORIDAD DEL CENTRO DE SALUD DE KESTE CON MOTIVO DE SABER SI EN EL PERSONAL DE INTENDENCIA HAYA ALGUNA PERSONA PARA ESTUDIAR SU PRIMARIA O SECUNDARIA EN EL PROGR. RECONOCIMIENTO DE SABERES. VISITA EN LA COMUNIDAD DE SIHOCHAC CON MOTIVO DE LLEVARSE A CABO LA APLICACION, ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LA COMUNIDAD DE KESTE A EDUC. QUE CONCLUYERON NIVEL, VISITA EN LA COMUN. DE RUIZ CORTINEZ, EN BUSQUEDA DE DOCTOS. DE PERSONAS QUE DESEAN TERMINAR SU EDUCACION BASICA.-

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 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	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						
KESTE	SELLOS		03/04/2024		IEEA	350.00
SIHOCHAC	SELLOS		09/04/2024		RAMO 33 FAETA	300.00
KESTE	SELLOS		13/04/2024		EDUCACION PARA ADULTOS	350.00
SIHOCHAC	SELLOS		18/04/2024		OPERADO	300.00
KESTE	SELLOS		21/04/2024		2024	350.00
RUIZ CORTINEZ	SELLOS		23/04/2024			550.00
TOTAL (23)						2,200.00

INFORMA

L. T. S. LAURA HAYDAR RIVERO

COMISIONADO

V. B.

LIC. DAVID RUIZ SOSA TORRES

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

DELEGADO MUNICIPAL

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

Calle Prolongación Afende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (951) 0146334 / 0146333 http://campeche.ineea.gob.mx

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

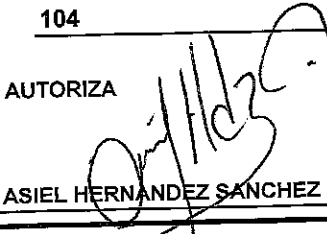

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	4	2024
OFICIO DE COMISION:			

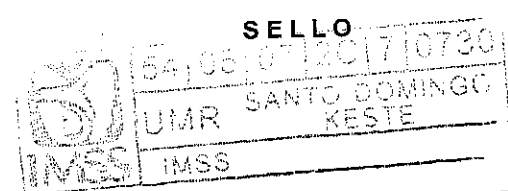
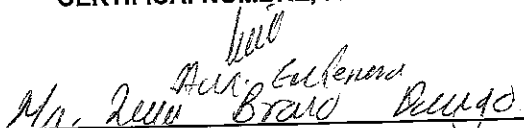
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 104 DE FECHA: 3 DE ABRIL DEL 2024.-

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 24

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


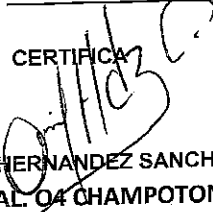
CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 24

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL 20 24

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE MICRO-03

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:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 108 DE FECHA: 9 DE ABRIL DEL 2024.-

AUTORIZA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL 20 24

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
V. GHA Secretaria General  
Valeria Guadalupe Huacal Arizona




CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA  
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON

CONFORME  
LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 TECNICO DOCENTE MICRO-03

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	4	2024
OFICIO DE COMISION:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 113 DE FECHA: 13 DE ABRIL DEL 2024.-

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

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE ABRIL AL 13 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Stamp: IMSS, UMR, SANTO DOMINGO, KESTE, 54/05/07/2017/0730]* *[Signature: Ma. Leticia Bravo Durazo]*

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE ABRIL AL 13 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE ABRIL AL 13 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Stamp: IEEA, RAMO 33 FAETA, EDUCACION PARA ADULTOS, OPERADO]*

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE ABRIL <sup>2024</sup> DE 20 24 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA *[Signature]* CONFORME *[Signature]*

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE MICRO-03

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:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO 118 DE FECHA: 18 DE ABRIL DEL 2024.-

AUTORIZA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 20 24

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

V. GHA Secretaria General  
Valeria Guadalupe Hoacal Aviana

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 OPERADO

2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON

CONFORME

C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 TECNICO DOCENTE MICRO-03

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	4	2024
OFICIO DE COMISION:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 122 DE FECHA: 21 DE ABRIL DEL 2024.-

AUTORIZA *[Firma]* CONFORME *[Firma]*

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Firma]*  
Ma. Lú Bano Davago

54 | 05 | 07 | 20 | 7 | 0730  
 UMR SANTO DOMINGO KESTE  
 IMSS IMSS

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL 20 24

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*[Firma]*

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA *[Firma]* CONFORME *[Firma]*

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 DELEGADO MPAL 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE MICRO-02

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	4	2024
OFICIO DE COMISION:			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 128 DE FECHA: 23 DE ABRIL DEL 2024.-

AUTORIZA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Comisariado Ejidal*  
**ADOLFO RUIZ CORTINEZ**  
 MPIC. DE CAMPECHE, CA  
 No. Reg. 04-002-1-0022

Lorenzo Reyes Cortes  
 Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**IEEA**  
**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**OPERANDO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO

CERTIFICA

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON

CONFORME

C. LIC. LAURA HAYDAR RIVERO  
 TECNICO DOCENTE MICRO-03



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: 72, 76, 81, 85, 87

FECHA: DIA 23, MES 4, AÑO 2024

NOMBRE PUESTO: ERIC ANDREHTY CACH PEREZ TECNICO DOCENTE  
 NO DE EMPLEADO: 40598  
 CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

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	9/04/2024	410	GO	XKEULIL
		11/04/2024	380	GO	SEYBAPLAYA
		16/04/2024	365	GO	VILLAMADERO
		18/04/2024	365	GO	CD. DEL SOL
		23/04/2024	380	GO	SEYBAPLAYA
FEDERAL		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	1,900.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS. ENTREGA DE CERTIFICADOS Y VISITA A USUARIOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS Y ENTREGA DE CERTIFICADO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS A USUARIOS PROXIMOS A INACTIVARSE Y BUSCAR NUEVOS EDUCANDOS, VISITA CASA POR CASA PARA BUSCAR EDUCANDOS.

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 via 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

CASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
XKEULIL	SELLOS		9/04/2024		IEEA	410.00
SEYBAPLAYA	SELLOS		11/04/2024		RAMO 33 FAETA	380.00
VILLAMADERO	SELLOS		16/04/2024		EDUCACION PARA ADULTOS	365.00
CD DEL SOL	SELLOS		18/04/2024		OPERADO	365.00
SEYBAPLAYA	SELLOS		23/04/2024		2024	380.00
TOTAL (23)						1,900.00

INFORMA

Signature of Eric Andrehty Cach Perez

ING. ERIC ANDREHTY CACH PEREZ

COMISIONADO

VALIDA

Signature of Lic. Davila

LIC. DAVILA MANUELA TORRES

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

Signature of Ing. Asiel Hernandez Sanchez

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

DELEGADO MUNICIPAL

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

Calle Prolongación Allende nóm. Enteros sin número, entre Avenida Luis Donaldo Coloso y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (981) 8166034 / 8166038 http://campeche.inea.gob.mx

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:			72

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 72 DE FECHA: 9 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL 2024

SE LLO Sanitana 01  
 Centro de Salud  
 XKEULIL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Roxana Castillo puch

INDESALUD

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   
 RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"  
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

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

CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 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:			76

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 76 DE FECHA: 11 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE ABRIL AL 11 DE ABRIL 2024

SELO **GOBIERNO MUNICIPAL 2023-2024 PRESIDENCI MUNICIPAL**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Stephanie de S. K'ol'oc  
 Secretaria de presidencia

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**  
**EDUCACION PARA ADULTOS**  
**OPERADO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE 2024 ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

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

CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 TECNICO DOCENTE

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

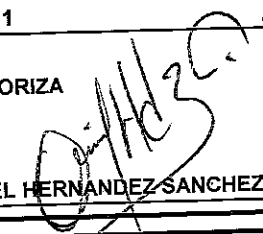
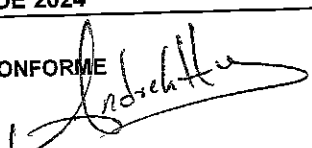
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024
OFICIO DE COMISION:			81


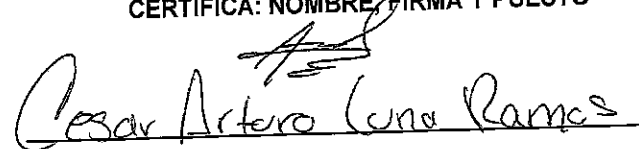
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 81 DE FECHA: 16 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE ABRIL AL 16 DE ABRIL 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


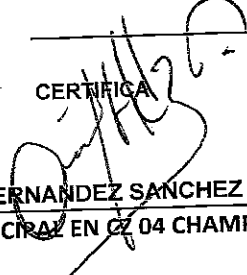
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

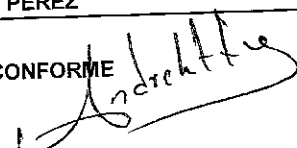
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

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

CONFORME   
ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 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:			85

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 85 DE FECHA: 18 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

CERTIFICO QUE EL C. ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL 20 24

 BSEIDIFICA PUBLICA  
 MUNICIPAL NO 4457  
 CIUDAD DEL SOL  
 CHAMPOTON CAMPECHE


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Josefina del Rosario Arce Tzec

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ

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

CONFORME ING. ERIC ANDREHTTY CACH PEREZ  
 TECNICO DOCENTE





Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: 33  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
 FOLIO SOLICITUD: 110/ 112/ 117 / 119 / 121.

FECHA  
 DIA: 23 MES: 4 AÑO: 2024

NOMBRE: LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
 PUESTO: TECNICO DOCENTE  
 NO DE EMPLEADO: 40313  
 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	1/04/2024	\$300.00	GO	MIRADOR
		11/04/2024	\$300.00	GO	TIERRA Y LIBERTAD
		16/04/2024	\$300.00	GO	LAS BRISAS
		18/04/2024	\$300.00	GO	NUEVA ESPERANZA
		23/04/2024	\$300.00	GO	ARENAL
FEDERAL		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	1,500.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ORGANIZAR LAS ACTIVIDADES DEL MES PARA CUMPLIR LA META DE UCN, INCORPORADOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADAS EN LAS COLONIAS PARA INCORPORAR USUARIOS EN LOS PROGRAMAS, ENTREGAR CERTIFICADOS, REALIZAR VISITAS PARA MOTIVAR A LOS INACTIVOS

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	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						
MIRADOR	SELLOS		1/04/2024			300.00
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS		11/04/2024			300.00
LAS BRISAS	SELLOS		16/04/2024			300.00
NUEVA ESPERANZA	SELLOS		18/04/2024			300.00
ARENAL	SELLOS		23/04/2024			300.00
TOTAL (23)						1,500.00



RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERATIVO

TOTAL 1,500.00

INFORMA LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA COMISIONADO

Vo. CA. LIC. DAVID TORRES ROSA TORRES RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ DELEGADO MUNICIPAL

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

Calle Prolongación Ailonde núm. Exterior sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (961) 8166034 / 81660308 http://campeche.inea.gob.mx

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

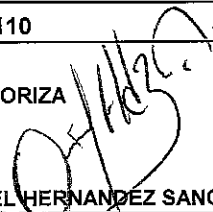
FORMATO DE SELLOS




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	4	2024
OFICIO DE COMISION:			110


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 110 DE FECHA: 1 DE ABRIL DEL 2024

AUTORIZA   
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 COMISARIADO EJIDAL

CONFORME   
 C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 AL 1 DE ABRIL 2024

  
 CHAMPOTÓN  
 MPIO. DE  
 CHAMPOTÓN, CAM.  
 R.F.C. ECA-250529-LL2  
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
LICIA DEL J. MARTINEZ CORONAS  
 PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIDAL

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

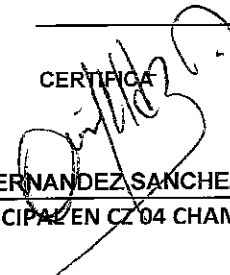
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

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

CONFORME   
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TÉCNICO DOCENTE

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

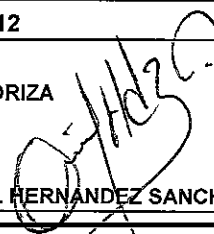

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	4	2024
OFICIO DE COMISION:			112

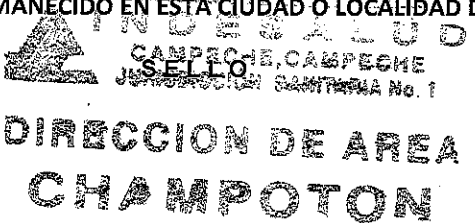

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 112 DE FECHA: 11 DE ABRIL DEL 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

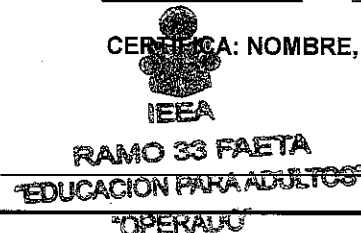
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE ABRIL 20 24

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Jose L. Chan Canul  
ADMINISTRADOR


CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

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

CONFORME   
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TECNICO DOCENTE

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

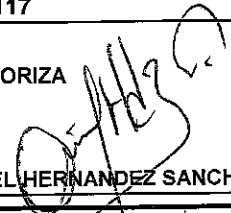
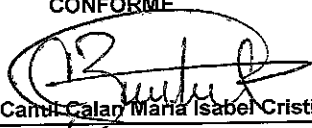
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024
OFICIO DE COMISION:			117


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 117 DE FECHA: 16 DE ABRIL DEL 2024

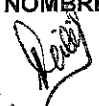
AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL COMISARIO Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE ABRIL 20 24

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CHAMPOTÓN  
 MPIO. DE  
 CHAMPOTÓN, CAM.  
 R.F.C. ECA-250529-LLZ


  
Alicia DEL J. MARTINEZ PAROBIAS  
PRESIDENTE DEL COMISARADO EJECUTIVO

CERTIFICO QUE EL C. 2024 - 2027  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

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

CONFORME   
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TÉCNICO DOCENTE

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

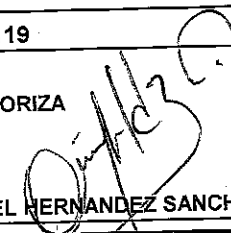
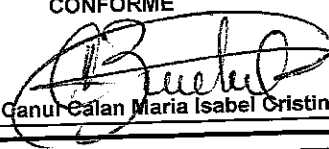
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	4	2024
OFICIO DE COMISION:			119


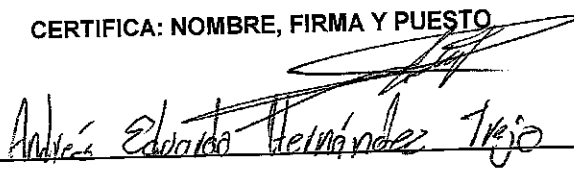
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 119 DE FECHA: 18 DE ABRIL DEL 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE ABRIL 20 24

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


**COORDINACIÓN DE LA JUVENTUD**

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**IEEA**  
**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**  
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

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

CONFORME   
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TÉCNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	4	2024
OFICIO DE COMISION:			121

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 121 DE FECHA: 23 DE ABRIL DEL 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE ABRIL 20 24

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Andrés Eduardo Hernández Trujillo

**COORDINACIÓN DE LA JUVENTUD**

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 24

SELLO **IEEA** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
**RAMO 33 FAETA**  
**"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

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

CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TECNICO DOCENTE



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS



RAMO: 33  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
 FOLIO SOLICITUD: 105, 107, 109, 111, 114, 116

FECHA: DIA 29, MES 4, AÑO 2024

NOMBRE PUESTO: LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ TECNICO DOCENTE  
 NO DE EMPLEADO: 40447  
 CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	04/04/2024	350	GO	POZO DEL MONTE
		10/04/2024	350	GO	PARAISO
		16/04/2024	300	GO	VILLAMAR
		19/04/2024	300	GO	LA CRUZ
		24/04/2024	300	GO	ASERRADERO
		29/04/2024	300	GO	VILLAMAR
FEDERAL		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$	1,900.00	

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 IEAA 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 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 al 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	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						
POZO DEL MONTE	SELLOS		04/04/2024			350.00
PARAISO	SELLOS		10/04/2024			350.00
VILLAMAR	SELLOS		16/04/2024			300.00
LA CRUZ	SELLOS		19/04/2024			300.00
ASERRADERO	SELLOS		24/04/2024			300.00
VILLAMAR	SELLOS		29/04/2024			300.00
TOTAL (23)						1,900.00

INFORMA

LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ COMISIONADO

Vp. Rp.

LIC. DAVE MANUEL ROSA PORRES RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ DELEGADO MUNICIPAL

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

Calle Prolongación Aliende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Coloso y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (987) 8160334 / 8160308 http://campeche.inea.gob.mx

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

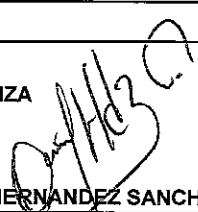

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	4	2024
OFICIO DE COMISION:			105


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 105 DE FECHA: 04 DE ABRIL DE 2024


AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNÁNDEZ SANCHEZ C. LIC. ALORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 DE ABRIL AL 04 DE ABRIL 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gobierno del Estado de Campeche  
 Secretaría de Educación  
 Zona Escolar 010  
 C.C.T. 04FIZ0010X  
 Champotón, Camp.


  
MIGUEL ÁNGEL BORGES VILANUEVA  
 SUPERVISOR ESCOLAR

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 4 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNÁNDEZ SANCHEZ LIC. ALORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE

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

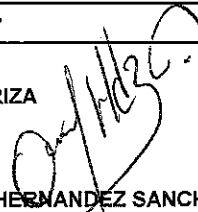

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	4	2024
OFICIO DE COMISION:			107

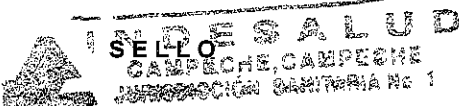
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

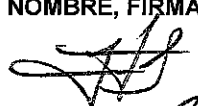
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 107 DE FECHA: 10 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ


CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL 2024

  
 DIRECCION DE AREA CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
LIC. JOSÉ L. CHAU CARAVEO  
 (ADMINISTRADOR)

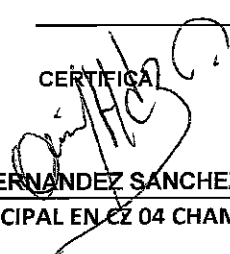
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

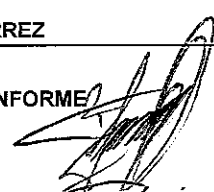
SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
RAMO 33 FAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
"OPERADO"  
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

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

CONFORME   
LIC. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 TECNICO DOCENTE

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

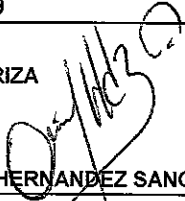

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024
OFICIO DE COMISION:			109



ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 109 DE FECHA: 16 DE ABRIL DE 2014

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE ABRIL AL 16 DE ABRIL 2024


SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Comisario Ejidal  
Angel Guillermo Chec 

COMISARIADO EJIDAL  
 N.C.P.E. VILLAMAR  
 CHAMPOTON, CAMPECHE

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  
 "OPERANDO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

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

CONFORME   
LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 TECNICO DOCENTE

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

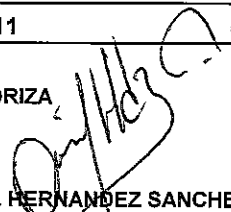

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	4	2024
OFICIO DE COMISION:			111

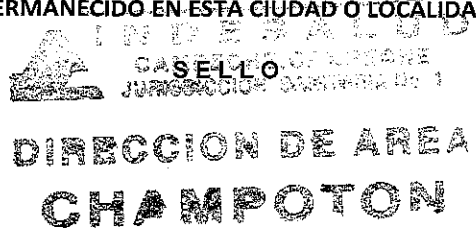
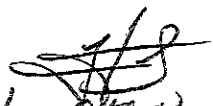
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 111 DE FECHA: 19 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ


CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
(CAMPECHANA)

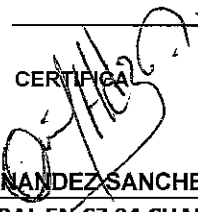
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_


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  
  
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

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

CONFORME   
LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 TECNICO DOCENTE

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

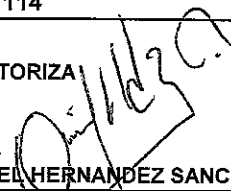

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	4	2024
OFICIO DE COMISION:			114


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 114, DE FECHA: 24 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL 2024

SELO   
 Gobierno del Estado de Campeche  
 Secretaría de Educación  
 Zona Escolar 010  
 C.C.T. 04FIZ0010X  
 Champotón, Camp.


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
LIC. JORGE ANGELO BORJES VILLANUEVA  
SUPERVISOR ESCOLAR

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


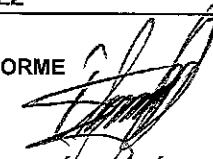
SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

  
 IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 OPERADOR

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 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
	29	4	2024
OFICIO DE COMISION:			116

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 116 DE FECHA: 29 DE ABRIL DE 2024

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

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICO QUE EL C. LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE ABRIL AL 29 DE ABRIL 2024

**AGENCIA MUNICIPAL DE VILLA MAR 2022-2025** SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
*[Signature]* agente municipal  
 Honor del Gobierno Municipal Perez

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 29 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ

CERTIFICA *[Signature]* CONFORME *[Signature]*

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ LIC. LORENA GARCÍA GUTIÉRREZ  
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE