



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	4	2024

ADSCRIPCION:


COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECH DE: 3,4,5 ABRIL DE 2024

AUTORIZA _____ CONFORME _____


C. C.P. MARINA SAYASI TORAYA URIBE C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 8,9,10 _____ DE 2024

 **SE** *El Estado de Campeche* | *capital amigable*
Comisaria Municipal de Samulá
 2021 - 2024


CERTIFICA: NOMBRE FIRMA Y PUESTO
P.O. Yany Karina Montejo Cob
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ 16,17 _____ DE DE 2024

 **SE** *El Estado de Campeche* | *capital amigable*
Comisaria Municipal de Samulá
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE FIRMA Y PUESTO
P.O. Yany Karina Montejo Cob
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL EL _____ 18,19,25 _____ DE DE 2024

 **SE** *El Estado de Campeche* | *capital amigable*
Comisaria Municipal de Samulá
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE FIRMA Y PUESTO
P.O. Yany Karina Montejo Cob.
Secretaria

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CERTIFICA _____ CONFORME _____

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL
 FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
FOLIO SOLICITUD	552, 553

FECHA		
DIA	MES	AÑO
25	4	2024

NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO DE EMPLEADO	40579	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	4	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		16/04/2024	250.00	GO	DEL CAMPECHE- PICH	
FEDERAL	TERRESTRE	18, 19, 20 /04/2024	750.00	GO	DEL CAMPECHE- PICH	
Total			\$	1,000.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DIFUNDIR LOS PROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO, COADYUDAR A LA INCORPORACION, ATENCION Y CERTIFICACION DE LOS EDUCANDOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLENADO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOS, VISITAS A EDUCANDOS, TRAMITES DE CERTIFICADOS EN SEDUC, ENTREGA DE CERTIFICADO, ENTREGA DE MODULOS Y PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INSTITUTO, APLICACION DE SEDES, VERIFICACION Y VISITAS CONTINUAS EN LOS DIFERENTES CIRCULOS DE ESTUDIO.

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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						TOTAL DESTINO
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		16/04/2024		PICH	250.00
	SELLOS		18/04/2024		PICH	250.00
	SELLOS		19/04/2024		PICH	250.00
	SELLOS		20/04/2024		PICH	250.00
TOTAL						1,000.00

INFORMA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

C. LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.

IEEA
RAMO 33 FAETA
"OPERADO"
2024

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION
PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P 24090 San Francisco de Campeche, Campeche.
Tel. (987) 8166034 / 8160308
http://campeche.inex.gob.mx



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/552/2024 DE FECHA: 15 /04 /2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mauricio J. Castillo Jr

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA

[Signature]

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

[Signature]

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE GOBIERNO DE TODOS

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	18	4	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/553/2024 DE FECHA: 17/04/2024

AUTORIZA FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ CONFORME JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 20 DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Antonio Restrepo Tec

SE LLO
 Ayuntamiento de
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE MICHOACÁN
 2024 2024

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Antonio Restrepo Tec

SE LLO
 Ayuntamiento de
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE MICHOACÁN

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE ABRIL DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Antonio Restrepo Tec

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ABRIL DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
FOLIO SOLICITUD	445, 539, 540

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	4	2024

NOMBRE	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH	NO DE EMPLEADO	40474	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

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	250.00	GO	DEL CAMPECHE-HAMPOLOL
		04/04/2024	250.00	GO	DEL CAMPECHE-HAMPOLOL
		16/04/2024	250.00	GO	DEL CAMPECHE-CERESO
		17/04/2024	250.00	GO	DEL CAMPECHE-CERESO
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			\$	1,000.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DIFUNDIR LOS SERVICIOS EN LAS COLONIAS Y COMUNIDADES, PARQUES, ESCUELAS ETCETERA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION, ATENCION Y CERTIFICACION DE LAS PERSONAS EDUCANDAS QUE SE ENCUENTREN INSCRITOS DENTRO DE ALGUNOS DE LOS PROGRAMAS, PLATICA CON AUTORIDADES EDUCATIVAS, VISITAS A ESCUELAS, RANCHERIAS, PERIFONEO, VOLANTEO.

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:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		03 /04 /2024		HAMPOLOL	250
	SELLOS		04 /04 /2024		HAMPOLOL	250
	SELLOS		16 /04 /2024		CERESO	250
	SELLOS		17 /04 /2024		CERESO	250
TOTAL						1,000.00

INFORME

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
TECNICO DOCENTE M.09

INFORME

C. LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

2024

INSTITUTO ESTADAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
Este presupuesto debe ser emitido en el formato que se encuentra en el sitio web del IEEA. Este presupuesto debe ser emitido en el formato que se encuentra en el sitio web del IEEA.
Avenida Luis Donaldo Colón y Privada, Colonia San Mateo, C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (999) 535524 / 535535
Bipolcampeche.mex.gob.mx



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM02/445/2024

DE FECH DE 3-04-2024

AUTORIZA

CONFORME

C. ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

03-04-2024

DE 2024



**H. JUNTA MUNICIPAL
DE HANPOLOL**
2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marcos Jose Villarreal



**H. JUNTA MUNICIPAL
DE HANPOLOL**
2021 - 2024

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

04-04-

DE 2024



**H. JUNTA MUNICIPAL
DE HANPOLOL**
2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Marcos Jose Villarreal

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL EL

DE 2024

SELLO

**IEEA
RAMO 33 FAETA
"OPERADO"
2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICA
[Signature]

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

[Signature]
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	4	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/539/2024 DE FECH DE 16 / 04 /2024

AUTORIZA CONFORME

C. ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16/04/2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Margarita V. Camal Pgr.

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA F miercoles 13/03/2024 DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL EL DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICA
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

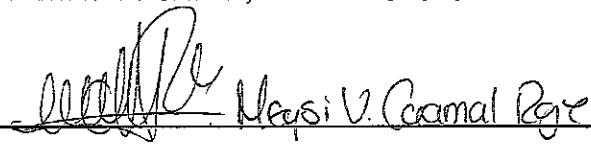
COMISION NUMERO IEEA/DM02/540/2024 DE FECH DE 17 / 04 /2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 /04/2024

 GOBIERNO DE CAMPECHE
 SECRETARÍA DE GOBIERNO
 CENTRO DE REINTEGRACION SOCIAL SAN FRANCISCO KOBÉN
 OFICINA DE PARTES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA F miércoles 13/03/2024 DE DE 2024


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL EL _____ DE DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICA 
 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO 1166A/DMD2/599/2024 DE FECHA: 17 de Abril de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Abril AL 18 DE Abril DE 2024

SELO [Sello Comisaria Municipal de Castamay] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
German uicab Sina [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. [Firma]
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELO [Sello IEEA Ramo 33 FAETA] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]
ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2024

ADSCRIPCION: _____ COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO/IEEA/DH02/602/2024 DE FECHA: 23 de Abril de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 German Uicab Sima

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	464,477,544,580,581,582	26	ABRIL	2024

NOMBRE PUESTO	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO TECNICO DOCENTE	NO DE EMPLEADO	40586	CARGO:	TECNICO DOCENTE
---------------	--	----------------	-------	--------	-----------------

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	6		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	04/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES		
FEDERAL		08/04/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO		
		18/04/2024	300	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO		
		21/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES		
		23/04/2024	350	GO	DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES		
		25/04/2024	300	GO	DEL MPAL, LAURELES		
Puente y/o autopista							
Total			1,900.00				

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, TOMA DE FOTOGRAFIAS, PERIFONEO, ENTREGA DE VOLANTES, OFERTAR EN LAS COMUNIDADES ASIGNADAS EL SERVICIO QUE BRINDA EL INSTITUTO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CERTIFICADOS, LLENADO DE REGISTRO DEL EDUCANDO, ACTUALIZACION DE REGISTROS DE EDUCANDOS, TOMA DE EVIDENCIA EN LOS QUE PARTICIPAN LOS JOVENES COMO USUARIOS DE LOS SERVICIOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS QUE CASI NO ASISTEN EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIOS, APOYO EN EL TRASLADO DE USUARIOS A LAS DIFERENTES SEDES DE APLICACION, ASISTENCIA A REUNIONES EN LA DELEGACION MUNICIPAL, LLENADO DE FORMATOS PARA LA VINCULACION DE MODULOS Y ENTREGA DE LOS MISMOS MODULOS A LOS ASESORES Y A SU VEZ A ACOMPAÑARLOS A QUE SE ENTREGUEN A LOS USUARIOS PARA QUE PUEDAN CONTINUAR 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 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:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		04/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
	SELLO		08/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	350
	SELLO		18/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO	300
	SELLO		21/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
	SELLO		23/04/2024		DEL MPAL, MELCHOR OCAMPO, LAURELES	350
	SELLO		25/04/2024		DELEGACION MUNICIPAL, LAURELES	300
TOTAL						1,900.00

INFORMA

 PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 COMISIONADO

AUTORIZA

 LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M. 02 CAMPECHE

AUTORIZA

 ING FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 TITULAR DE LA D.M. 02 CAMPECHE

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	07	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DMDA/464/2024 DE FECHA: 04 de Abril de 2024

AUTORIZA ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ CONFORME PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Leonidas Revolorio Martinez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	08	04	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DMA02/477/2024 DE FECHA: 05 de Abril de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fortunato Hernández Gasman

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO 33 FAETA
"EDUCACION PARA ADULTOS"
"OPERATIVO"
2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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




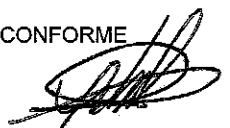
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	2024

ADSCRIPCION: _____

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE



POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DHOa/544/2024 DE FECHA: 17 de Abril de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

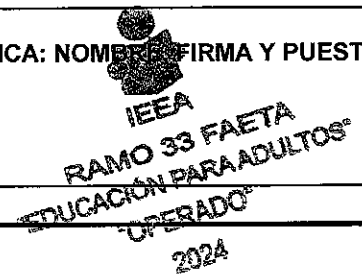
 Fortunato Hernandez Gasman 

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA 
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	04	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DHO2/580/2024 DE FECHA: 19 de Abril de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE Abril DE 2024

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Leonidas Revolocho Martinez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Firma]
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2024

ADSCRIPCION: _____ COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DMA02/581/2024 DE FECHA: 23 de Abril de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE Abril DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fortunato Hernandez Gusman

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Abril DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL _____ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DHO2/582/2024 DE FECHA: 23 de Abril de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 25 DE Abril DE 2024


 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Leonidas H. Revolorio Martinez

Alcaldía de Campeche
AGENCIA MUNICIPAL
LOS LAURELES
2021-2024



CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA  CONFORME 

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FOLIO SOLICITUD: 443, 483, 535, 545, 577.

FECHA

DIA	MES	AÑO
25	4	2024

NOMBRE: ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

PUESTO: TECNICO DOCENTE

NO DE EMPLEADO: 40369

CARGO: TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viático/Gasto	Transporte	Días	14	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	3, 4, 5/04/2024	\$100.00	GO	DEL. CAMPECHE - CHINA- LERMA, KILA	
FEDERAL		8, 9, 10/04/2024	\$100.00	GO	DEL. CAMPECHE- LERMA/KILA - CHINA	
		11, 12/04/2024	\$100.00	GO	DEL. CAMPECHE - CHINA- LERMA, KILA	
		15, 16, 17/04/2024	\$100.00	GO	DEL. CAMPECHE KILA. LERMA	
		23, 24, 25/04/2024	\$100.00	GO	DEL. CAMPECHE -CHINA- LERMA	
Puente y/o autopista						
Total			\$500.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOVER Y CONSOLIDAR LOS CONVENIOS DE COLABORACION DEL PROGRAMA MONAE EN LOS SECTORES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTENCIA A SEDE DE APLICACION, APOYO Y TRASLADO A USUARIOS PROXIMOS A CONCLUIR NIVEL A LAS SEDES DE APLICACION, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, ENTREGA DE INFORMACION, REUNION CON BECARIOS DEL COBACAM LERMA PARA CAPACITAR E INDUCIR A LOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO ASI COMO AL RECONOCIMIENTO DEL MODELO MEV APRENDE.

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 comprueba 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 al 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:						
REINTEGRO						TOTAL DESTINO
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
1	SELLO		3/04/2024		LERMA	\$ 40.00
2	SELLO		4/04/2024		LERMA, KILA	\$ 40.00
3	SELLO		5/04/2025		CHINA	\$ 40.00
4	SELLO		8/04/2026		CHINA	\$ 40.00
5	SELLO		9/04/2024		LERMA, KILA	\$ 40.00
6	SELLO		10/04/2024		LERMA	\$ 40.00
7	SELLO		11/04/2024		CHINA	\$ 40.00
8	SELLO		12/04/2024		CHINA	\$ 40.00
9	SELLO		15/04/2024		LERMA	\$ 30.00
10	SELLO		16/04/2024		LERMA	\$ 30.00
11	SELLO		17/04/2024		CHINA	\$ 30.00
12	SELLO		23/04/2024		KILA. LERMA	\$ 30.00
13	SELLO		24/04/2024		CHINA	\$ 30.00
14	SELLO		25/04/2024		LERMA, KILA	\$ 30.00
TOTAL						

INFORMA

[Signature]

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

Vo.Bo

[Signature]

C. LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

RESPONDE

[Signature]

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.

IEEA

RAMO 33 FAETA

"EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

2024

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

Calle Profundación Ahende núm. Exterior, sin número, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, Tel. (931) 9164334 y 9160306 <http://campeche.inea.gob.mx>



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	64	2024

ADSCRIPCIÓN: **02 CAMPECHE**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISIÓN NUMERO IEEA/DMOZ/1443/2024 DE FECHA: 3/04/24

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA


CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE Abril DE DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MANUEL EDUARDO CHAYAN LORA

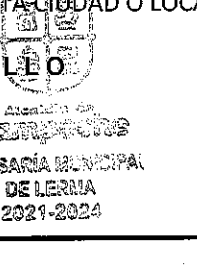
CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE Abril DE DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MANUEL EDUARDO CHAYAN LORA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE Abril DE DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MANUEL EDUARDO CHAYAN LORA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORÓ A SU UBICACIÓN DE "OPERADO" 2024

ADSCRIPCIÓN EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	04	2024

ADSCRIPCIÓN: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM02/483/2024 DE FECHA: 8/04/2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE Abril DE DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Candia

Comisaria Municipal
de Chiná
CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE Abril DE DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Candia

Comisaria Municipal
de Chiná
CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE Abril DE DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Candia

IEEA
RAMO 33 FAETA
"OPERADO"
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE Abril DE 2024
ADSCRIPCIÓN EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	04	2024

ADSCRIPCIÓN: **02 CAMPECHE**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISIÓN NUMERO IEEA/DMD2/535/2024 DE FECHA: 11/04/2024

AUTORIZA CONFORME


C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE Abril DE DE 2024

SELLO 
Atención al Ciudadano
COMISARÍA MUNICIPAL
DE LERMA
2021-2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL EDUARDO CANOICH CAB

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE Abril DE DE 2024

SELLO 
Atención al Ciudadano
COMISARÍA MUNICIPAL
DE LERMA
2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL EDUARDO CANOICH CAB

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2024

SELLO 
Atención al Ciudadano
COMISARÍA MUNICIPAL
DE LERMA
2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL EDUARDO CANOICH CAB

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Abril DE 2024
ADSCRIPCIÓN EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
IEEA

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

CERTIFICA


ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA-DELEGADO MUNICIPAL


C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	04	2024

ADSCRIPCIÓN: **02 CAMPECHE**

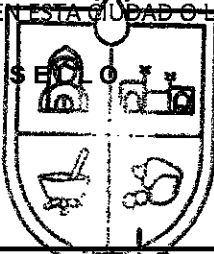
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISIÓN NUMERO 18EA/DM02/545/2024 DE FECHA: 15/04/2024

AUTORIZA CONFORME

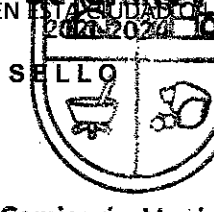
C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

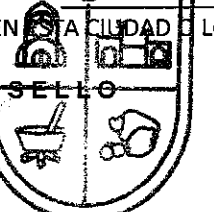
Luz Ortiz Gomez

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gomez

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gomez

CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 15 DE 04 DE 2024
ADSCRIPCIÓN EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2024

ADSCRIPCIÓN: **02 CAMPECHE**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO IEEA/DMD2/577/2024 DE FECHA: 23/04/2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

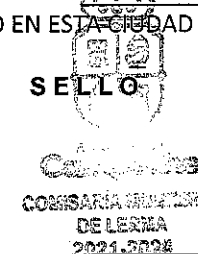
CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 23 DE Abril DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 MANUEL EDUARDO CANUL 193


CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE Abril DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 MANUEL EDUARDO CANUL 193

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE Abril DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 MANUEL EDUARDO CANUL 193

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Abril DE 2024
ADSCRIPCIÓN EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICA

CONFORME

"OPERADO"

2024

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO