



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



| | | | | |
|--|--|-------|-----|------|
| RAMO | ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS | FECHA | | |
| | | DÍA | MES | AÑO |
| ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | 24 | 06 | 2024 |
| FOLIO SOLICITUD | 951, 1011 | | | |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR LA EDUCACIÓN BASICA. | | | |

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH | NÓ. DE EMPLEADO | 40474 |
| PUESTO | TÉCNICO DOCENTE | CARGO | TÉCNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DELEGACIÓN 02 CAMPECHE | SEXO | MUJER |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PERIODO | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
|---|---------|-----------------------|----------|-------------|
| VISITAR LAS ESCUELAS PRIMARIAS, SECUNDARIAS, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, SUPERVISIÓN DE SEDES. | 12 | GO | CERESO | 100.00 |
| | 13 | GO | BETHANIA | 200.00 |
| | 14 | GO | BETHANIA | 200.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | 20 | GO | HAMPOLOL | 200.00 |
| SE REALIZARON SEDES DE APLICACIÓN, SE REALIZARON ENTREGAS DE CERTIFICADOS E INCORPORACIONES EN ESTE MES. | 21 | GO | HAMPOLOL | 200.00 |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| SE REALIZÓ ENTREGA DE CERTIFICADOS, CONCLUSIÓN DE NIVEL Y AVANCE EN LA META GENERAL | | | | |
| CONCLUSIONES | Pasaje | | | |
| SE LOGRÓ CONCLUSIONES DE NIVEL, DIFUNDIR LA LABOR DEL INSTITUTO. | | Puente y /o autopista | | |
| | | TOTAL | | 900.00 |

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE |
|--------------------------|-------|------------|-------|-----|-----------------------|---------|
| GASTO | FOLIO | COMPROBANT | FECHA | RFC | | |
| | | | | | TOTAL DE EROGACIONES: | |
| | | | | | REINTEGRO: | |
| | | | | | TOTAL: | |

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO | COMPROBANT | FECHA | IMPORTE |
|----------------------------|------------|------------|---------|
| CERESO | | 12/06/2024 | 100 |
| BETHANIA | | 13/06/2024 | 200 |
| BETHANIA | | 14/06/2024 | 200 |
| HAMPOLOL | | 20/06/2024 | 200 |
| HAMPOLOL | | 21/06/2024 | 200 |
| TOTAL DE EROGACIONES: (20) | | | 900.00 |

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

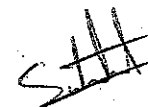
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA



LIC. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

VO.BO.



LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA



ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

| | | | |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 11 | 06 | 2024 |

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

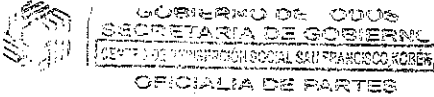
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/951/2024 DE FECH DE 11-06-2024

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 12-06-2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 Margi U. Coama Rodriguez

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



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LOCALIDAD DE EDUCACION PARA ADULTOS
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. OPERADO 2024

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 |
| | 11 | 06 | 2024 |

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM021951/2024 DE FECH DE 11 106 12024

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 13 106/2024

INDESALUD SELLO
 Jurisdicción Sanitaria 01
 SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Centro de Salud Bethania

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
LE. US MURAZ Dabara Feminia

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA F miercoles 13/03/2024 14-06- DE DE 2024


INDESALUD SELLO
 Jurisdicción Sanitaria 01
 SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Centro de Salud Bethania

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
LE. US MURAZ Dabara Feminia

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Junio DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE **OPERADO**
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. 2024

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 |
| | 19 | 06 | 2024 |

ADSCRIPCION:


COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/1011/2024 DE FECH DE 19-06-2024

AUTORIZA ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ CONFORME MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH


CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20-06-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Guadalupe del Jesus Noh pelayo



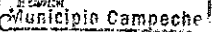

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21-06-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Guadalupe del Jesus Noh pelayo



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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Junio DE 2024
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
2024

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO