



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	919, 945, 966, 1028	24	06	2024
	DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR LA EDUCACIÓN BASICA.			

NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO. DE EMPLEADO	40579
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAR LAS ESCUELAS PRIMARIAS, SECUNDARIAS, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, LA SUPERVISIÓN DE SEDES	6	GO	ALFREDO V. BONFIL	250.00
	12	GO	ALFREDO V. BONFIL	250.00
	15	GO	ALFREDO V. BONFIL	250.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21	GO	ALFREDO V. BONFIL	250.00
SE REALIZARON SEDES DE APLICACIÓN, SE REALIZARON ENTREGAS DE CERTIFICADOS E INCORPORACIÓN.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN, SE PLATICÓ CON AUTORIDADES DE LA ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA N°33.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ CONCLUSIONES DE NIVEL Y DIFUNDIR LA LABOR DEL INSTITUTO.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,000.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANT	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO:						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANT	FECHA	IMPORTE
ALFREDO V. BONFIL		06/06/2024	250
ALFREDO V. BONFIL		12/06/2024	250
ALFREDO V. BONFIL		15/06/2024	250
ALFREDO V. BONFIL		21/06/2024	250
TOTAL DE EROGACIONES:			1,000.00

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

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

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024



CAMPECHE

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



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	06	6	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/DM02/19/2024 DE FECHA: 06/06/2024

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 06 AL 06 DE JUNIO DE 2024


 H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Octavio Lopez Vivas

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 07 DE JUNIO DE 2024
 ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

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

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

CONFORME
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE

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



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

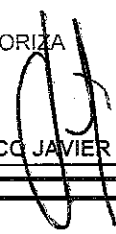

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	6	2024

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ZONA 02 CAMPECHE


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISIÓN NUMERO IEEA/DM02194S/2024 DE FECHA: 10 /06/2024

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 12 AL 12 DE JUNIO DE 2024


 H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Octavio Lopez Vi
Octavio Lopez Vivas

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE JUNIO DE 2024
 ADSCRIPCIÓN EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

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

OPERADO

2024

CERTIFICA 

CONFORME 

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE

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	6	2024

ADSCRIPCIÓN: 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/DM02/966/2024 DE FECHA: 14 106/2024

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 15 AL 15 DE JUNIO DE 2024


 H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL

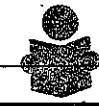
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Octavio López V
Octavio López Vivas

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE JUNIO DE 2024
 ADSCRIPCIÓN EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

SE REINCORPORO A SU UNIDAD DE
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024

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

CONFORME JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	06	2024

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN 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/DM02/1028/2024 DE FECHA: 20/06/2024

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 21 AL 21 DE JUNIO DE 2024

SELLO H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Octavio López V. Octavio López Vivas

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE JUNIO DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCIÓN EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS OPERADO 2024



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAI FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	893, 930, 976, 1016.	25	06	2024
	REALIZAR ACTIVIDADES QUE EN CONJUNTO LOGREN CON EL OBJETIVO DEL LOGRO DE METAS DEL 2o. TRIMESTRE DEL AÑO.			

NOMBRE	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA	NO. DE EMPLEADO	40369
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
BRIGADAS DE INCORPORACION DE USUARIOS Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN CALIDAD DE BAJA E INACTIVOS. ASISTENCIA PARA APOYO Y TRASLADO EN LAS DISTINTAS SEDES DE ACREDITACION DE LA MICROREGION. ENTREGA DE CERTIFICADOS Y VISITAS DOMICILIARIAS.	4, 5, 6/06/2024	GO	KILA LERMA, CHINA	\$ 100.00
	10, 11/06/2024	GO	CHINA, LERMA, KILA.	\$ 100.00
	17, 18, 19/06/2024	GO	LERMA Y CHINA	\$ 150.00
	21, 22, 23/06/2024	GO	CHINA - LERMA	\$ 150.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE TRAMITARON CERTIFICADOS EN SECUD PARA INCORPORAR AL PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO DE SABERES, AL IGUAL QUE LOS CERTIFICADOS SE ENTREGARON LOS MODULOS A LOS USUARIOS DEL MEV Y DEL MEVYT.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CUMPLIMIENTO DE LA META PLANEADA Y ABATIMIENTO DEL REZAGO EDUCATIVO, Y SE PROMOCIONAN LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO CON CADA ACTIVIDAD REALIZADA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON CADA ACTIVIDAD SE CONTRIBUYE A DIFUNDIR LOS SERVICIOS DEL IE EA, COMO SUGERENCIA QUE HAYA MAS DISTRIBUCION DE POSTERS Y VOLANTES PARA DIFUNDIR EN LA MICROREGION.			Puente y /o autopista	
			TOTAL	\$ 500.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
LERMA	SELLO	4/06/2024	\$ 40.00
LERMA	SELLO	5/06/2024	\$ 40.00
CHINA	SELLO	6/06/2024	\$ 40.00
LERMA, KILA	SELLO	10/06/2024	\$ 40.00
CHINA	SELLO	11/06/2024	\$ 40.00
LERMA, KILA	SELLO	17/06/2024	\$ 50.00
CHINA	SELLO	18/06/2024	\$ 50.00
LERMA	SELLO	19/06/2024	\$ 50.00
LERMA	SELLO	21/06/2024	\$ 50.00
CHINA	SELLO	22/06/2024	\$ 50.00
KILA-LERMA	SELLO	23/06/2024	\$ 50.00
TOTAL DE EROGACIONES:			\$ 500.00

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



IEEA

**RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
2024**

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

VO.BO.

AUTORIZA

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DEL ÁREA C UNIDAD ADMINISTRATIVA



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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	06	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/DH07/1893/2024 DE FECHA: 4/06/2024

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 3 AL 5 DE JUNIO DE DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gamba

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gamba

CERTIFICO QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE JUNIO DE DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gamba

CERTIFICAMOS QUE EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
ADSCRIPCIÓN EL 7 DE JUNIO DE 2024

DE 2024

SE REINCORPORA 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



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



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	06	2024



ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/930/2024 DE FECH DE 10/06/2024



AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. 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 10 AL 10 JUNIO DE 2024

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JOSE MARTINEZ P.

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


SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JOSE MARTINEZ P.

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

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JOSE MARTINEZ P.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE JUNIO DE 2024 SE REINCORPO A SELO DE FAETA
 ADSCRIPCION EL ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA EDUCACION PARA ADULTOS

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

CONFORME 
 ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



OPERADO 2024



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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	06	2024

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**

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

COMISION NUMERO IEEA/DM02/1976/2024 DE FECHA: 17/06/2024

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 17 AL 17 DE JUNIO DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Vianey Elis Moo Chan

Comisaria Municipal

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE JUNIO DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Vianey Elis Moo Chan

Comisaria Municipal
de Chiná

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE JUNIO DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Vianey Elis Moo Chan

Comisaria Municipal
de Chiná



CERTIFICAMOS QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

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

CERTIFICA

CONFORME

2024

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
	21	06	2024

ADSCRIPCION: **02 CAMPECHE**


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

COMISION NUMERO IGEA/DM02/1016/2024 DE FECHA: 21/06/2024

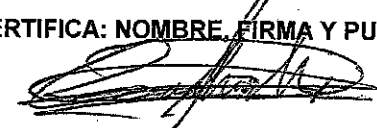
AUTORIZA:  CONFORME

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 21 AL 21 DE JUNIO DE DE 2024

 **SELLO**

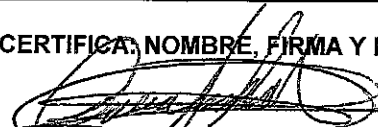
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Manuel Espinoza Canul CAS


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

 **SELLO**

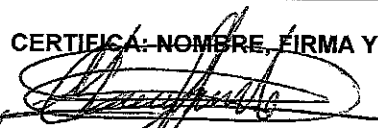
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Manuel Espinoza Canul CAS


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

 **SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Manuel Espinoza Canul CAS


CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2024
ADSCRIPCION EL C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

 CERTIFICA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

SE REINCORPO A SU LUGAR DE
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CONFORME OPERADO
2024


C. **ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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.

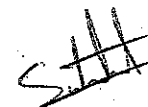
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

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

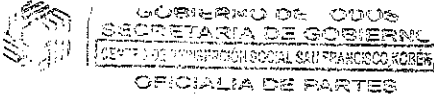
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/951/2024 DE FECH DE 11-06-2024

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 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
	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 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 13 06/2024

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
LE. USMUNOZ Dabara Fenima

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA Fmiercoles 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. USMUNOZ Dabara Fenima

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 Palanca



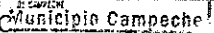
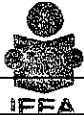
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21-06-2024

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



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 29 DE Junio DE 2024
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

SE REINCORPORA 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



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	1021,1022,1024,1026,1034	27	06	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	INVITAR A LOS EDUCANDOS A CONCLUIR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA BRINDANDO INFORME DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Q BRINDA EL IEEA			

NOMBRE	FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ	NO. DE EMPLEADO	40421
PUESTO	INSTITUCIONAL	CARGO	DELEGADO MUNICIPAL
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ACTIVIDADES DE INCORPORACION, VISITA A EDUCANDOS REZAGADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y MODULOS A NUEVOS EDUCANDOS	10,11,12	GO	SAMULA,SINAL,KANISTE	200.00
	13,14	GO	HIDALGO, IGNACIO ZARAGOZA, AMP. MIGUEL	300.00
	17,18,19	GO	SAMULA,SINAL,KANISTE	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS	24,25	GO	RDENAS, MIGUEL HIDALGO,IGNACIO ZARAGOZA	300.00
SE INCORPORARON NUEVOS EDUCANDOS, LOS EDUCANDOS Q SE CERTIFICARON FUERON INGRESADOS A SECUNDARIA Y REGRESARON ALGUNOS EDUCANDOS REZAGADOS QUE ESTABAN POR DARLOS DE BAJA				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
REGRESARON EDUCANDOS QUE YA ESTABAN POR DARLOS DE BAJA Y SE INCORPORARON EDUCANDOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
PERSONAS INTERESADAS EN LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,000.00

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
SAMULA,SINAL,KANISTE	SELLO	10,11,12	\$200.00	
MIGUEL HIDALGO, IGNACIO ZARAGOZA, AMP. MIGUEL HIDA	SELLO	13,14	\$300.00	
SAMULA,SINAL,KANISTE	SELLO	17,18,19	\$200.00	
O CARDENAS, MIGUEL HIDALGO,IGNACIO ZARAGOZA, SA	SELLO	24,25	\$300.00	
TOTAL DE EROGACIONES: 1,000.00			1,000.00	

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



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO

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

ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO.BO.

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

AUTORIZA

ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA






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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	6	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 10, 11, 12 DE JUNIO 2024

AUTORIZA   **Comisaria Municipal de Samula 2021 - 2024** CONFORME 


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

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13,14 JUNIO 2024 DE 2024

 **Comisaria Municipal de Samula 2021 - 2024**


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfrido Villamonte martinez
Comisario

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17,18,19 JUNIO 2024 DE DE 2024

 **Comisaria Municipal de Samula 2021 - 2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfrido Villamonte martinez
Comisario

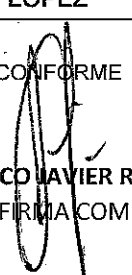
CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL 24,25 JUNIO 2024 DE DE 2024

 **Comisaria Municipal de Samula 2021 - 2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfrido Villamonte martinez
Comisario

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE JUNIO DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE IEEA
ADSCRIPCION EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

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

CONFORME 
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO
2024
FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
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
	10	06	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/0402/938/2024 DE FECHA: 10 de Junio 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 10 AL 10 DE Junio DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma] Forastero Hernandez Gusman [Firma]

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS

ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO OPERADO 2024

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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
	17	06	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/0402/979/2024 DE FECHA: 17 de Junio 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 17 AL 17 DE Junio 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 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Junio DE 2024 SE REINCORPO A SERVICIO DE FAETA
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA



ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME



C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

OPERADO

2024



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	06	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/1002/186/2024 DE FECHA: 19 de Junio de 2024

AUTORIZ  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 20 AL 20 DE Junio DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Fortunato Hernandez Gosman 

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA

CONFORME

OPERADO

2024

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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	06	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 12ER/DH02/1029/2024 DE FECHA: 21 de Junio 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 Junio DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Leonardo H. Revalaria Martinez

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Junio DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE RAMO 33 FAETA
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO EDUCACIÓN PARA ADULTOS OPERADO 2024

CERTIFICA CONFORME

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



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION**





FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	06	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 12EA/DH02/1030/2024 DE FECHA: 21 de Junio de 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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

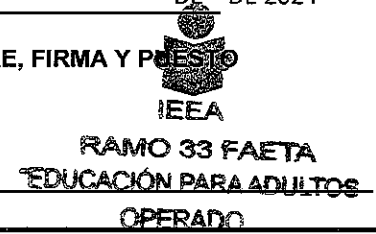
CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE Junio DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Leonida Revolorio 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 26 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA  CONFORME 

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



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	894,928,1032	24	06	2024
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	MAYRA IRAN EUAN COOX	NO. DE EMPLEADO	40544
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN CON VOLANTES EN EL CENTRO COMUNITARIO DE IMI, SUPERVISIÓN DE SEDES	11	GO	IMI 3	200.00
	13	GO	IMI3	200.00
	24	GO	IMI 3	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
ENTREGAS DE CERTIFICADOS E INCORPORACIÓN A PEC Y MEV.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE PLATICÓ CON AUTORIDADES DE LAS COMUNIDADES.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR EDUCANDOS AL PEC Y MEV	Puente y/o autopista			
	TOTAL			600.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANT	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANT	FECHA	IMPORTE
IMI 3	SELLO	11/06/2024	200
CASAMAY	SELLO	13/06/2024	200
IMI 3	SELLO	24/06/2024	200
TOTAL DE EROGACIONES:			600.00

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

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

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
COMISIONADO

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

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	06	2024

ADSCRIPCION:

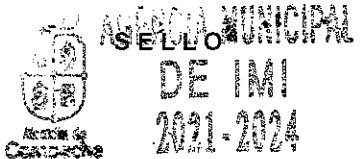
COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO 1/EEA/DN02/1894/2024 DE FECHA: 10 de Junio de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de Junio AL 11 DE Junio DE 2024

 **SELLLO MUNICIPAL DE IMI 2021-2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]

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

SELLLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Junio DE 2024

C. MAYRA IRAN EUAN COOX

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 

RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

OPERADO

2024

CERTIFICA [Firma]

CONFORME [Firma]

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
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
	12	06	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/DMAOZ/928/2024 DE FECH DE 12 de Junio 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 13 de Junio al 13 de Junio DE 2024

AGENCIA MUNICIPAL DE IMI 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luzi Marcela Conic

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU CUALIDAD DE **RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO 2024**
ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

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

CONFORME
C. MAYRA IRAN EUAN COOX
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
	24	06	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 IEEA/DMCZ/1032/2024 DE FECH. DE 24 de Junio 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 24 de Junio al 24 de Junio DE 2024

 **AGENCIA MUNICIPAL DE TMI**
SELLO
2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lydia Marcela Conic

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

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

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

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORA A SU CARGO DE ASISTENTE DE
ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX **EDUCACION PARA ADULTOS**

CERTIFICA

CONFORME

OPERADO
2024

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO