



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	23	07	2024
FOLIO SOLICITUD	1170, 1186, 1219			
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	NO. 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.	04, 05 /07/2024	GO	BETHANIA	300.00
	09, 10/07/2024	GO	HAMPOLOL	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	16, 17/07/2024	GO	CERESO	350.00
SE REALIZARON SEDES DE APLICACIÓN, SE REALIZARON ENTREGA DE CERTIFICADOS E INCORPORACIONES EN ESTE MES.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE REALIZÓ ENTREGA DE CERTIFICADOS, CONCLUSIÓN DE NIVEL Y AVANCE EN LA META GENERAL	Pasaje			
CONCLUSIONES	Puente y /o autopista			
SE LOGRÓ CONCLUSIONES DE NIVEL, DIFUNDIR LA LABOR DEL INSTITUTO	TOTAL			950.00

* TIPO DE GASTO: G 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
BETHANIA	SELLO	04/07/2024	150
BETHANIA	SELLO	05/07/2024	150
HAMPOLOL	SELLO	09/07/2024	150
HAMPOLOL	SELLO	10/07/2024	150
CERESO	SELLO	16/07/2024	175
CERESO	SELLO	17/07/2024	175
TOTAL DE EROGACIONES:			950.00

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

LIC. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

VO.BO.

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

AUTORIZA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



IEEA

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
	3	07	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/DM02/1170/2024 DE FECH DE 03/07/2024

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 04-07-2024

SELLO 


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Enf. Us Muñoz Debarca

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05-07 DE DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Enf. Us Muñoz Debarca

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 6 DE Julio 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
	08	07	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

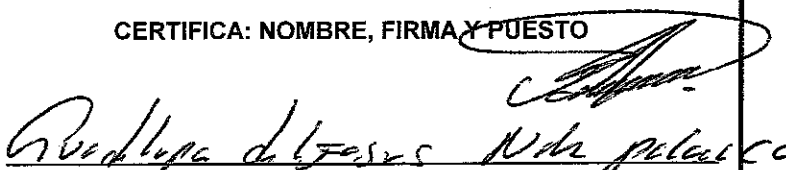
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/1184/2024 DE FECH DE 8-07-2024

AUTORIZA  CONFORME 


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

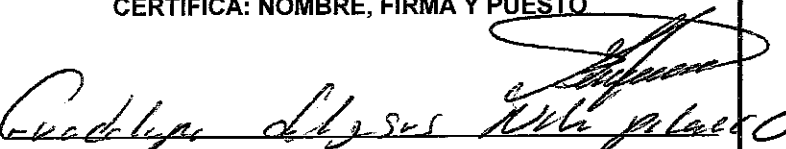
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9-07-2024



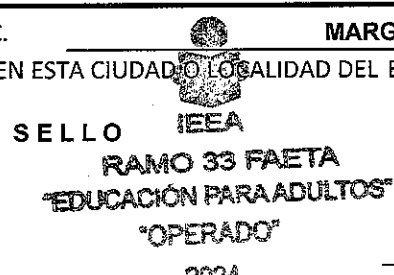
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10-07-2024 DE DE 2024



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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Julio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICA 
 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


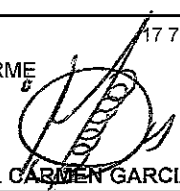


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	07	2024

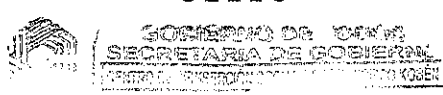
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02 1219 /2024 DE FECH DE 15 /07/2024

AUTORIZA  CONFORME  17 7 07 / 2024

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 /07 / 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Margarita V. Garcia Pech

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 16 DE Julio
 ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA 
 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL LEGADO 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
	15	07	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

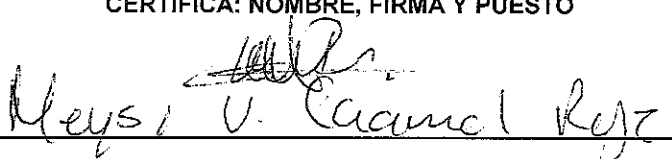
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/12/2024 DE FECH DE 15-07-2024

AUTORIZA  CONFORME  16/07/2024

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 17-07-2024

 GOBIERNO DE CAMPECHE
 SECRETARIA DE GOBIERNO
 CENTRO DE ATENCION SOCIAL AL COMUNITARIO 4008

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SELLO  IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO" _____

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 18 DE Julio 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