



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



| | | | | |
|--|---|-------|-----|------|
| RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS | FECHA | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | DIA | MES | AÑO |
| | 290,291,292,293,294,295 | 22 | 07 | 2024 |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | DIFUNDIR LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, DAR LA ATENCION REQUERIDA A LAS PERSONAS EDUCANDAS, INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, LOGRAR CONCLUSIONES DE NIVEL. | | | |

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ | NO. DE EMPLEADO | 40576 |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | CARGO | TECNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DELEGACION MUNICIPAL 07 CARMEN | SEXO | MUJER |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PERIODO | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
|---|-----------------------|-----------------|-------------|-------------|
| ORGANIZAR LISTAS DE MODULOS FALTANTES Y SOLICITUDES PARA EXAMEN, PROGRAMACION DE SEDES PARA EXAMEN, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO A PERSONAS EDUCANDAS, REALIZAR PERIFONEOS, VISITAS A PERSONAS EDUCANDAS PARA DARLES EL SEGUIMIENTO E INVITARLAS A INSCRIBIRSE, ENTREGA DE CERTIFICADOS. | 03/07/2024 | GO | OXCABAL | 400,00 |
| | 05/07/2024 | GO | CHEKUBUL | 400,00 |
| | 10,17/07/2024 | GO | SABANCUY | 500,00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | 13,22/07/2024 | GO | ISLA AGUADA | 900,00 |
| CERTIFICAR PERSONAS EDUCANDAS | | | | |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| AUMENTAR LA ATENCION DE PERSONAS EDUCANDAS EN LA MICRO 02, ASI COMO DISMINUIR EL REZAGO EDUCATIVO | | | | |
| CONCLUSIONES | | | | |
| SE LOGRARON INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, CONCLUSIONES DE NIVEL, ASISTENCIA A LAS SEDES DE APLICACIÓN Y A LOS CIRCULOS DE ESTUDIOS. | Puente y /o autopista | | | |
| | TOTAL | | | 2.200,00 |

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

| GASTO | FOLIO | COMPROBANTE | FECHA | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|--|-------|-------------|-------|--------------|---------|
| RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" 2024 | | | | | |
| TOTAL DE EROGACIONES: | | | | | 0,00 |
| REINTEGRO: | | | | | |
| TOTAL: | | | | | 0,00 |

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO | COMPROBANTE | FECHA | IMPORTE |
|-----------------------|-------------|------------|----------|
| OXCABAL | SELLO | 03/07/2024 | 400,00 |
| CHEKUBUL | SELLO | 05/07/2024 | 400,00 |
| SABANCUY | SELLO | 10/07/2024 | 250,00 |
| ISLA AGUADA | SELLO | 13/07/2024 | 450,00 |
| SABANCUY | SELLO | 17/07/2024 | 250,00 |
| ISLA AGUADA | SELLO | 22/07/2024 | 450,00 |
| TOTAL DE EROGACIONES: | | | 2.200,00 |

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

MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

TLADY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

LIC. ELISA VERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA
DELEGADA MUNICIPAL



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

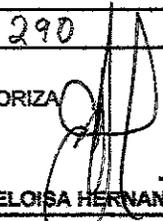
FORMATO DE SELLOS

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

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN**

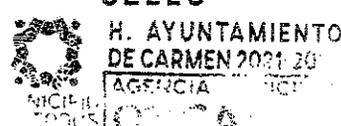
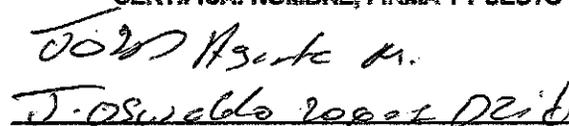
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 290 DE FECHA: 3-07-2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

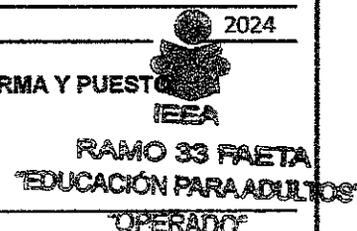
CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FORMATO DE SELLOS

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

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

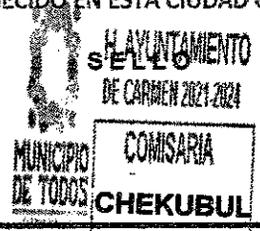
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

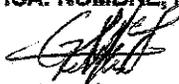
COMISION NUMERO 2911 DE FECHA: 5-07-2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 AL 05 2024



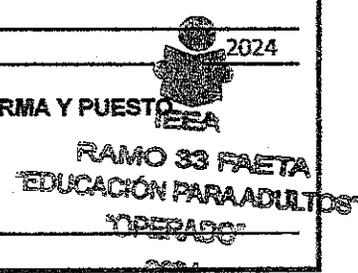
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Graciela Mendoza Cruz Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FORMATO DE SELLOS

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

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 2921 + 293 DE FECHA: 10, 13 - 07 - 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 2024

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Yleana del Carmen Cruz Delgado
Secretaria de la H. Junta

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 2024

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
M^{te} Dolores Diaz G.
Trabajadora Social

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE TRABAJO ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA 
C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



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

FORMATO DE SELLOS

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

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 294,295 DE FECHA: 17 y 22-07-2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Guadalupe Felix Ramirez
Cap. Datos

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTE SISTEMA O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Trabajadora Social
Ma Dolores Dico B.

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "OPERADO" RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS

ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ 2024

CERTIFICO  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO