



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RAMO 33	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	481-489-497-499-509	20	09	2024

NOMBRE	MARIANA CHABLE MARTINEZ	NO. DE EMPLEADO	40642
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 05 ESCARCEGA	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ENTREGA DE MODULOS A ASESORES Y EDUCANDOS EN LA MICROREGION, PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL IEAA	2/09/2024	GO	JUAN DE LA CABADA	650.00
	06/09/2024	GO	PITAL VIEJO	200.00
	09/09/2024	GO	JUAN DE LA CABADA	650.00
RESULTADOS OBTENIDOS	12/09/2024	GO	LA NUEVA ESPERANZA	300.00
SE ENTREGARON MODULOS A USUARIOS Y SE LOGRO LA CAPTACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS A LOS PROGRAMAS QUE OFRECE EL IEAA, SE DIFUNDIERON LOS SERVICIOS PARA PONER AL ALCANCE DE LA POBLACIÓN LOS PROGRAMAS QUE OPERA EL INSTITUTO.	16/09/2024	GO	MAMANTEL	200.00
	19/09/2024	GO	PITAL VIEJO	200.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE CONTRIBUYE CON LA ATENCION, LA INCORPORACION DE NUEVOS EDUCANDOS AL PROGRAMA MEV, APOYANDOLOS PARA QUE CONCLUYAN SU NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA Y DE ESTA MANERA LOGRAR ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE DIO SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS EN ATENCION Y A LOS DE NUEVO INGRESO	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 (14)

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
JUAN DE LA CABADA	SELLOS	2/9/2024	650.00	
PITAL VIEJO	SELLOS	06/09/2024	200.00	
JUAN DE LA CABADA	SELLOS	09/09/2024	650.00	
LA NUEVA ESPERANZA	SELLOS	12/09/2024	300	
MAMANTEL	SELLOS	16/09/2024	200	
PITAL VIEJO	SELLOS	19/09/2024	200	
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			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.



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

VO.BO.

AUTORIA

MARIANA CHABLE MARTINEZ
NOMBRE Y FIRMA

SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
NOMBRE Y FIRMA

ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
NOMBRE Y FIRMA

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	9	2024

ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 481 DE FECHA: 2/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Mariana Chable

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ 2024

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

BAJO SU CUESTA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERANDO A SU LUGAR DE
 2024

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	9	2024

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMER 489 DE FECHA: 6/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACH JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lisa Bautista Santiago

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 RAMO 23 FALTA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICAMOS QUE EL 7 DE Septiembre DE 2 ### SE REINCORPORO AL LUGAR DE
 ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACH JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	9	2024

ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 497 DE FECHA: 9/09/2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2021-2024 AGENCIA MUNICIPAL JUAN DE LA CABALLADA VEDA

[Firma]

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	9	2024

ADSCRIPCION: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>
COMISION NUMERO <u>499</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA <u>12/09/2024</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>DANIEL JESUS TACU JIMENEZ</u>	C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>

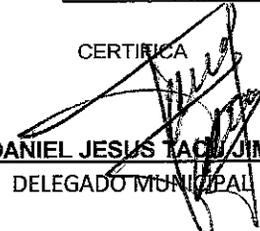
CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>12</u> AL <u>12</u> DE 2024
 SELLO H. AYUNTAMIENTO DE CARMEN 2021-2024 AGENCIA MUNICIPAL DE LA NUEVA ESPERANZA	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Mariana Chable</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ AL _____ DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA

ING. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	9	2024

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 509 DE FECHA: 16/09/2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. DANIEL JESUS TABU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE LA C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL [Lugar] AL 16 DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma] Secretaria. [Firma] Zacarias Aleso

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACION DE CAMPECHE 2021-2024

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

DANIEL JESUS TABU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	9	2024

ADSCRIP Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMER 552 DE FECHA: 19/09/2024

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Elsa Bautista Santiago

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL 20 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE