



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	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	1708, 1789	24	09	2024
	DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.			

NOMBRE	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH	NO. DE EMPLEADO	40474
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAS A USUARIOS, CÍRCULOS DE ESTUDIO, PLAZAS COMUNITARIAS, ESPACIOS PÚBLICOS, BRIGADAS, VOLANTEO, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.	10, 11	GO	KOBÉN	450.00
	19, 20	GO	BETHANIA	450.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE OBTUVO UN RESULTADO DE INCORPORACIÓN, ATENCIÓN, CERTIFICACIÓN DURANTE EL PRESENTE MES, AUNADO AL SEGUIMIENTO OPERATIVO QUE CONFORMA ESTA MICRORREGIÓN.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRÓ LA DIFUSIÓN DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD MÁS APARTADA DE LA CABEZERA MUNICIPAL, AUNADO A LA CONCLUSIÓN DE NIVEL DE VARIOS BENEFICIARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.	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

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE		
					 RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"			
						TOTAL DE EROGACIONES:	0.00	
						2024	REINTEGRO :	
							TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
KOBÉN	SELLO	10/09/2024	225
KOBÉN	SELLO	11/09/2024	225
BETHANIA	SELLO	19/09/2024	225
BETHANIA	SELLO	20/09/2024	225
TOTAL DE EROGACIONES:			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.

<p>INFORMA</p> <p>C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH COMISIONADO</p>	<p>VO.BO.</p> <p>LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE</p>	<p>AUTORIZA</p> <p>ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ DELEGADO MUNICIPAL</p>
--	---	--



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	09	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/DM02/109/2024 DE FECH DE 9 1 09 12024

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 10 109/2024

SELO INDESALUD
 Jurisdicción Sanitaria 01
 SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Centro de Salud Kobén
 Municipio Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 Dr. Miguel Sosa Zumárraga
 Ced. Prof. 2604892

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA F miércoles 13/03/2024 DE DE 2024

SELO INDESALUD
 Jurisdicción Sanitaria 01
 SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 Centro de Salud Kobén
 Municipio Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 Dr. Miguel Sosa Zumárraga
 Ced. Prof. 2604892

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

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Septiembre 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
	18	9	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/DM02/1789/2024 DE FECH DE 18/09/2024

AUTORIZA  CONFORME 

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

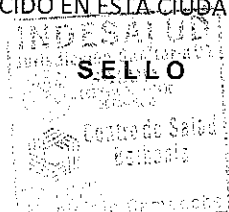
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19-09-2024



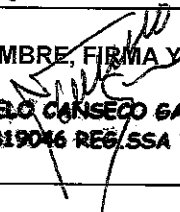
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
DR. MARCELO CANSECO GARCIA
 CED. PROF 819046 REG SSA 103372



CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20-09- DE DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
DR. MARCELO CANSECO GARCIA
 CED. PROF 819046 REG SSA 103372



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

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 2024
 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