



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 2194, 2228	DÍA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	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.	11, 12	GO	HAMPOLOL	450.00
	19, 20	GO	CHEMBLAS	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

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
HAMPOLOL	SELLO	11/11/2024	225
HAMPOLOL	SELLO	12/11/2024	225
CHEMBLAS	SELLO	19/11/2024	225
CHEMBLAS	SELLO	20/11/2024	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 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

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE

AUTORIZA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	2194, 2228	22	11	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, VOLANTED, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.	11, 12	GO	HAMPOLOL	450.00
	19, 20	GO	CHEMBLAS	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	REC.	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
HAMPOLOL	SELLO	11/11/2024	225
HAMPOLOL	SELLO	12/11/2024	225
CHEMBLAS	SELLO	19/11/2024	225
CHEMBLAS	SELLO	20/11/2024	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 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.BD.

AUTORIZA

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	11	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/DM021/2194/2024 DE FECH DE 8 / 11 / 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 11-11-2024 11-11-2024

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Ent. Rodolphe del guesu N de gharco

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12-11-2024 DE DE 2024

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Ent. Rodolphe del guesu N de gharco

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 Noviembre 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
	15	11	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/DM02/2228/2024 DE FECH DE 15-11-2024

AUTORIZA CONFORME

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

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19-11-2024

SELO
 Centro de Educ. Preescolar Indígena "Leona Vicario"
 Clave: 04DCC00400
 Chembiés, San Fco. de Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Solma Patricia Chab Chi

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20-11-2024

SELO
 Centro de Educ. Preescolar Indígena "Leona Vicario"
 Clave: 04DCC00400
 Chembiés, San Fco. de Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Solma Patricia Chab Chi

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 Noviembre 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