



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	1941, 2048	23	10	2024
INVITAR A LOS EDUCANDOS A CONCLUIR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA BRINDANDO INFORME DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Q BRINDA EL IEAA.				

NOMBRE	MARTÍN ELÁS CHÁVEZ SARAVIA	NO. DE EMPLEADO	40516
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO.*	DESTINO	MONTO TOTAL
ACTIVIDADES DE INCORPORACION, VISITA A EDUCANDOS REZAGADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y MODULOS A NUEVOS EDUCANDOS	9,10	GO	CHINÁ	200.00
	23	GO	LERMA, KILA	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORARON NUEVOS EDUCANDOS, LOS EDUCANDOS Q SE CERTIFICARON FUERON INGRESADOS A SECUNDARIA Y REGRESARON ALGUNOS EDUCANDOS REZAGADOS QUE ESTABAN POR DARLOS DE BAJA				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
REGRESARON EDUCANDOS QUE YA ESTABAN POR DARLOS DE BAJA Y SE INCORPORARON EDUCANDOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
PERSONAS INTERESADAS EN LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			400.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

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
CHINÁ	SELLO	12,14,15	\$200.00
LERMA, KILA	SELLO	17,18,21	\$200.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1,000.00			400.00

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  
"EDUCACION PARA ADULTOS"**

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 reportarlo como un ingreso.

INFORMA

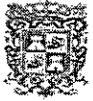
VO.BO.

AUTORIZA

C. MARTÍN ELÁS CHÁVEZ SARAVIA  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
TITULAR DEL RAMO UNIDAD ADMINISTRATIVA



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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	10	2024

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_ COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA / DM02 / 9211 / 2024 DE FECHA: 9 de octubre de 2024  
 AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA

CERTIFICO QUE EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 al 10 de octubre DE 2024  
 SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Comisaria Municipal de Chiná Coordinador de Zona

CERTIFICO QUE 2021-2024 MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE DE 2024  
 SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL \_\_\_\_\_ DE DE 2024  
 SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA

CERTIFICA  
 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
 ING. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
 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
	23	10	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM02/2049/2024 DE FECHA: 23 de octubre de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA

CERTIFICO QUE EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 a/23 de Octubre DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz Ortiz Gaudin

Comisaria Municipal

CERTIFICO QUE de Chíná MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2024 DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luz

CERTIFICO QUE EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL DE DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 53 FAETA  
EDUCACION PARA ADULTOS  
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA 2024

CERTIFICA

[Firma]

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

[Firma]

ING. MARTÍN ELÍAS CHÁVEZ SARAVIA  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO