



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
	2236,2237,2259,2260,2261	21	11	2024
INVIAR A LOS EDUCANDOS A CONCLUIR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA BRINDANDO INFORME DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Q BRINDA EL IE EA.				

NOMBRE	FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ	NO. DE EMPLEADO	40421
PUESTO	INSTITUCIONAL	CARGO	DELEGADO MUNICIPAL
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	15,16,18	GO	MIGUEL HIDALGO, AMP. MIGUEL HIDALGO, IG	300.00
	19,20,21	GO	SAMULA,SINAI, KANISTE,AMP. SAMULA	200.00
	22,25	GO	TEPEYAC,SASCALUM,SAN RAFAEL	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	27,28,29	GO	KANISTE,SAMULA,AMP.SAMULA SINAI	200.00
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			1,000.00

* 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ENAS,MIGUEL HIDALGO, AMP. MIGUEL HIDALGO,IGNACI	SELLO	15,16,18	\$300.00
SAMULA,SINAI, KANISTE,AMP. SAMULA	SELLO	19,20,21	\$200.00
TEPEYAC,SASCALUM,SAN RAFAEL	SELLO	22,25	\$300.00
KANISTE,SAMULA,AMP.SAMULA SINAI	SELLO	27,28,29	\$200.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1,000.00			1,000.00

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

ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO.BO.

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

AUTORIZA

ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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	DÍA	MES	AÑO
	2236,2237,2259,2260,2261	21	11	2024
INVIITAR A LOS EDUCANDOS A CONCLUIR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA BRINDANDO INFORME DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Q BRINDA EL IEEA.				

NOMBRE	FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ	NO. DE EMPLEADO	40421
PUESTO	INSTITUCIONAL	CARGO	DELEGADO MUNICIPAL
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	15,16,18	GO	MIGUEL HIDALGO, AMP. MIGUEL HIDALGO, K	300.00
	19,20,21	GO	SAMULA,SINAI, KANISTE,AMP. SAMULA	200.00
	22,25	GO	TEPEYAC,SASCALUM,SAN RAFAEL	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	27,28,29	GO	KANISTE,SAMULA,AMP.SAMULA SINAI	200.00
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			1,000.00
	* 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ENAS,MIGUEL HIDALGO, AMP. MIGUEL HIDALGO,IGNACI	SELLO	15,16,18	\$300.00
SAMULA,SINAI, KANISTE,AMP. SAMULA	SELLO	19,20,21	\$200.00
TEPEYAC,SASCALUM,SAN RAFAEL	SELLO	22,25	\$300.00
KANISTE,SAMULA,AMP.SAMULA SINAI	SELLO	27,28,29	\$200.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1,000.00			1,000.00

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



ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO.BO.

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

AUTORIZA



ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
ING.FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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



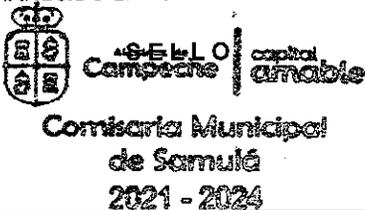
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	11	2024

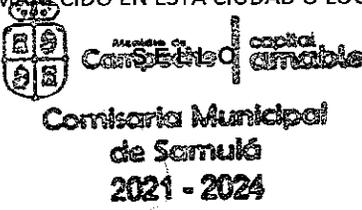
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FE: D 15,16,18 DE NOVIEMBRE 2024
 AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. C.P. MARINA SAYASI TORAYA URIBE C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19,20,21 DE NOVIEMBRE DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfredo Villamonte Martinez
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22,25 DE NOVIEMBRE DE DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfredo Villamonte Martinez
 Comisario

CERTIFICO QUE EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL 27,28,29 DE NOVIEMBRE DE DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wilfredo Villamonte Martinez
 Comisario

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CERTIFICA

 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO