

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



					FECHA	
RAMO	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS			DIA	MES	AÑO
organismo centralizado o Entidad paraestatal	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE				11	2024
FOLIO SOLICITUD	2200, 2233, 2241, 2242, 2246					
	DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR L BÁSICA	AS ACCIONES NECESARI	AS PARA QUE PUEDAN C	ONCLUIR S	U EDUCACI	ÓN
	111 m	1				
NOMBRE	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	NO. DE EN	IPLEADO	İ	40566	

POESIO	TECNICO DOCENTE		,	ARGO	LECALCO DOCEMTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN OZ CAMPECHE			SEXO	MUJER
PRINC	EPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
		14/11/2024	GO	· Melchor Ocampo	\$350.00
l .	LOS SERVICIOS, APOYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS S EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	21/11/2024	GO	Laureles, Kikab	\$300.00
20.1.730		24/11/2024	60	Melchor Ocampo	\$300.00
Wat sallow	RESULTADOS OBTENIDOS	26/11/2024	GO	Laureles, Melchor Ocampo	\$350.00
		28/11/2024	GO	Laureles, Melchor Ocampo	\$300.00
1	NTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS, INCORPORACION DE USUARIOS				
	,				
	CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
					i
SE INCORP	ORARON Y REINCORPORARON USUARIOS.				
	CONCLUSIONES	Pasaje			
			Puente	y /o autopista	
SE LOGRÓ INCORPORAR A	SESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON A CABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS			TOTAL	1,600.00

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC		RAZON SOCIAL	Thy Exercise T	IMPORTE
					-			
						•		
	"·							
						· ·		
					1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
						<u> </u>		
		l				TOTAL DE EROGACIONES:		0.00
						REINTEGRO:		
						TOTAL:		0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
Meichor Ocampo	SELLO	14/11/2024	\$350.00
Laureles, Kikab	SELLO	21/11/2024	\$300.00
Melchor Ocampo	SELLO	24/11/2024	\$300.00
Laureles, Melchor Ocampo	SELLO	26/11/2024	\$350.00
Laureles, Melchor Ocampo	SELLO	28/11/2024	\$300.00
L. C.			
TOTAL DE EROGACIONES: (2)) D}		\$1,600.00

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.

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

El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportario como un ingreso.

INFORMA

COMISIONADO

¥0.00.

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

ING FRANCISCO LAVIER REYES LÓPEZ DELEGADO/MUNICIPAL



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
FEORA.	14	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINAC	ION DE ZONA 02 CAMPECHE
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO ÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO /EEA/DNO2/2200/2024 DE F	ECHA: 13 de Noviembre de 2024
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ	CONFORME, C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICO OUE EL C	TRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICO QUE EL C. PA- HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD Q LOCALIDAD DEL	TRICIA SANCHEZ CASTILLO /Y AL /Y DE Noviembre DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
AGENCIA MUNICIPAL 国家 DE MELCHOR OCAMPO CARRELE 2021-2024	el Ramirez Uiveros
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	TRICIA SANCHEZ CASTILLO AL DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	· · ·
	·
	TRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE NOVIEM 67. ADSCRIPCION EL C. PATR	DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ICIA SANCHEZ CASTILLO
	1
GERTHEICA	CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



ADSCRIPCION:

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



FORMATO DE SELLOS

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

FECHA:	DIA	MES	AÑO
1 LOI II C	21	//	2024

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
	N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 12 EA/DHO2/2233/2024 DE FE	ECHA: 20 de Noviembre de 2024
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ	CONFORME C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICO QUE EL C. PAT	RICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	21 AL 21 DE Noviembre DE 2024
SE PE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Atroidite de Campeche AGENCIA MUNICIPAL LOS LAURELES 2021-2024	indas Revolovio Hartínes
CERTIFICO QUE EL C. PAT HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	RICIA SANCHEZ CASTILLO AL DE DE DE 2024
HA PERIVIANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. PAT	RICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	IEEA
	RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO
	OPERADO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Noviembre	
ADSCRIPCION EL C. PATRIC	CIA SANCHEZ CASTILLO
CERTINICA	CONFORME

ING FRANCISCO JÁVIEN REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRÉ Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
I LOID.	29	//	2024

ADSCRIPCION:	COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DHO2/2241/2	024 DE FECHA: 22 de Noviembre de 2024
AUTORIZA C. ING FRANCISCH JAVIER REYES	CONFORME S LÓPEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO ·
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCAL	
SELLO AGENCIA MUNICIPAL	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
DE MELCHOR OCAMPO	Joel Raminez Viveros B
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCAL	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO IDAD DEL AL DE DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALI	DAD DEL AL DE DE DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUEST
	IEEA
	FRAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO
	UPERADO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE	Noviembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL	C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SERT IFICA	CONFORME
(7,1)	(Add)

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
I LOIDE.	26	[/	2024

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 25 de Noviembre de 2024
CONFORME_/
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO.
26 AL 26 DE Noviembil DE 2024
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICA. NOWIDRE, FIRMA I FUESTO
Leonidas Revolorio Hartines
Leonidas nevolorio Marrinez
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
AL DE DE 2024
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
PATRICIA SANCHEZ CASTILLO AL DE DE DE 2024
AL DE DE 2024
AL DE DE 2024
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA EDICACIÓN PARA ADULTO
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO OPERADO
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO OPERADO
AL DE DE 2024 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO OPERADO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA FOLCACIÓN PARA ADULTO OPERADO 2024
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUE IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO OPERADO 2024 DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ING FRANCISCO AVIER REVES CÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION



FORMATO DE SELLOS

	DIA	MES	ΑÑΟ
FECHA:	אוט	IVILO	/(10
,	<i>2</i> 8	//	2024

ADSCRIPCION: COORD	COORDINACION DE ZONA UZ CAMPECHE			
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			
COMISION NUMERO /EEA/DUOZ /2246/2024	según instrucciones conferidas en el oficio de de recha: 27 de Xouiembre de 2024			
AUTORIZA C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ	C. PATRÍCIA SANCHEZ CASTILLO			
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			
HA PERMANECIDO EN ESTA CIÓQAD ÓLOCALIDAD DEL	28 AL 28 DE Noulembre DE 2024			
SELLO SELLO AGENCIA MUNICIPAL	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
DE MELCHOR OCAMPO 2021-2024	Del Ramirez Viveros B			
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO AL DE DE DE 2024			
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
•				
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE 2024			
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUES			
	IEEA			
	RÁMO 33 FAETA			
	PEDUCACIÓN PARAMETAL O			
	2024			
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE NOVLEMBIE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE				
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO				
CERTYFICA	CONFORME			

ING FRANCISCO JAVIÈR REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO