



### INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	491, 492, 493, 494, 495, 496	22	11	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, DAR LA ATENCIÓN REQUERIDA A LAS PERSONAS EDUCANDAS, INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, LOGRAR CONCLUSIONES DE NIVEL			

NOMBRE	MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ	NO. DE EMPLEADO	40576
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 07 CARMEN	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ORGANIZAR LISTAS DE MODULOS FALTANTES Y SOLICITUDES PARA EXAMEN, PROGRAMACION DE SEDES PARA EXAMEN, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO A PERSONAS EDUCANDAS, REALIZAR PERIFONEOS, VISITAS A PERSONAS EDUCANDAS PARA DARLES EL SEGUIMIENTO E INVITARLAS A INSCRIBIRSE, ENTREGA DE CERTIFICADOS.	04/11/2024	GO	ISLA AGUADA	600,00
	6,14,21/11/2024	GO	SABANCUY	600,00
	16/11/2024	GO	CHEKUBUL	400,00
RESULTADOS OBTENIDOS	19/11/2024	GO	IGNACIO GUTIERREZ	600,00
DAR SEGUIMIENTO Y CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
AUMENTAR LA ATENCION DE PERSONAS EDUCANDAS EN LA MICRO 02, ASI COMO DISMINUIR EL REZAGO EDUCATIVO				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRARON INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, CONCLUSIONES DE NIVEL.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2.200,00

\* 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
ISLA AGUADA	491	SELLOS	04/11/2024			600,00
SABANCUY	492	SELLOS	06/11/2024			200,00
SABANCUY	493	SELLOS	14/11/2024			200,00
CHEKUBUL	494	SELLOS	16/11/2024			400,00
IGNACIO GTZ.	495	SELLOS	19/11/2024			600,00
SABANCUY	496	SELLOS	21/11/2024			200,00
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>						<b>2.200,00</b>
<b>REINTEGRO :</b>						
<b>TOTAL:</b>						<b>2.200,00</b>

#### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
	IEEA		
	RAMO 33 FAJTA		
	EDUCACION PARA ADULTOS		
	OPERADO		
	2024		
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>			

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.BO.

AUTORIZA

MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

TLADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

LIC. LOISA BERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA  
DELEGADA MUNICIPAL



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	04	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 491 DE FECHA: 04/11/24

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 AL 04 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Ricardo G. Aranda Molina DIF

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **RANGO DE FAETA**  
 ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICA  CONFORME  OPERADO 2024

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	06	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 493 DE FECHA: 06-11-24

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 06 AL 06 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Yleana del C. Cay Daul  
Secretaria de la A. de la Municipalidad de Sabancuy



CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA  
 RAMO 33 FAS TA  
 EDUCACION PARA ADULTOS  
 OPERADO  
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 07 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION. EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA CONFORME

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2024

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 493, 494, 495 DE FECHA: 14, 16, 19 / 11 / 24

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 2024

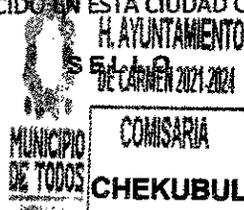
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Lic. Yleana del Carmen Ay Dell.  
Secretaria de la H. Junta Municipal de Sabancuy

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Martha Gpe. Herrera Novelo  
Secretaria Comisaria Chekubul

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Francisco Arias Martinez  
Agente Municipal

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE FAETA  
 ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

OPERADO 2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	11	2024

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 496 DE FECHA: 21/11/2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 2024

 EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
Alicia del Carmen Cruz Del  
Secretaria de la Junta

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE 33 FAETA  
 ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

OPERADO 2024