



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33		FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	240-257-267-270-277		22	05	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE				

NOMBRE	MARIANA CHABLE MARTINEZ	NO. DE EMPLEADO	40642
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 05 ESCARCEGA	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM, PROMOCION DE SERVICIOS, RELLENO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIA	6/05/2025	GO	CENTAURO DEL NORTE	800.00
	09/05/2025	GO	NUEVA CHONTALPA	300.00
	14/05/2025	GO	PITAL NUEVO	250.00
RESULTADOS OBTENIDOS	19/05/2025	GO	JUAN DE LA CABADA	550.00
SE LOGRO CAPTAR FIGURAS SOLIDARIAS QUE NOS APOYARAN COMO PROMOTOR, SE CAPTARON NUEVOS USUARIOS	21/05/2025	GO	MAMANTEL	300.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRARON MAS USUARIOS QUE SE INTERESARON EN EL PROGRAMA PEC, CON LA FINALIDAD QUE LOS USUARIOS CONCLUYAN SU NIVEL BASICO, PARA COMBATIR EL REZAGO EDUCATIVO				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRO TENER MAS RESULTADOS EN UCNS AUMENTANDO LA ATENCION AL MODELO EDUCATIVO MEV, GARANTIZANDO LA CONTINUIDAD EDUCATIVA	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00

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

### DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

#### EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						
TOTAL DE EROGACIONES: (20)						0.00
REINTEGRO : (21)						
TOTAL: (22)						0.00

#### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CENTAURO DEL NORTE	SELLOS	06/05/2025	\$ 800.00
NUEVA CHONTALTA	SELLOS	09/05/2025	300.00
PITAL NUEVO	SELLOS	14/05/2025	250.00
JUAN DE LA CABADA	SELLOS	19/05/2025	550.00
MAMANTEL	SELLOS	21/05/2025	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,200.00

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

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

  
MARIANA CHABLE MARTINEZ  
COMISIONADO

  
SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR  
ADMINISTRACION DE DELEGACION

  
ING. DANIEL JESUS RUIZ JIMENEZ  
DELEGADO MUNICIPAL

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	5	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMER 240 DE FECHA: 6/05/2025

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

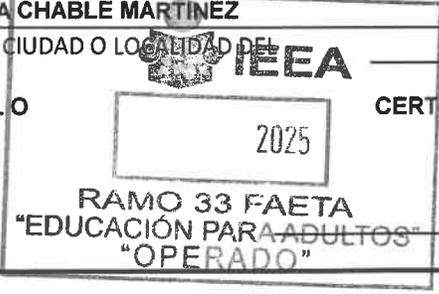
 

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL 7 DE Mayo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA  
  
 DANIEL JESUS TACU JIMENEZ  
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
 C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	5	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMER 257 DE FECHA: 9/05/2025

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

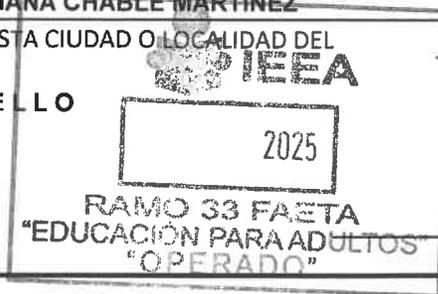
CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL 10 DE Mayo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA

[Firma]

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ  
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

[Firma]

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 TECNICO DOCENTE

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

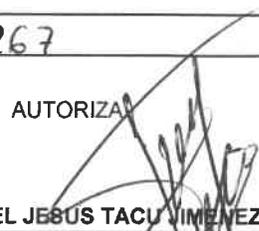
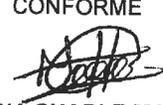
FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

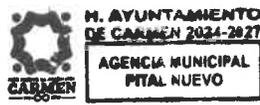
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	05	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMER 267 DE FECHA: 14/05/2025

AUTORIZA  CONFORME 

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

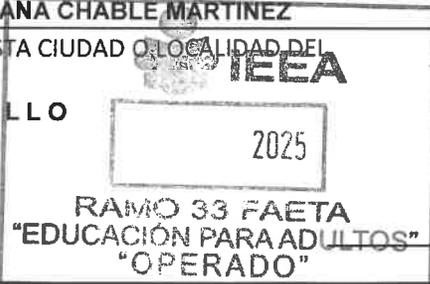
CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL        DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
MBM

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL        AL        DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL        AL        DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL 15 DE Mayo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA  CONFORME 

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 DELEGADO MUNICIPAL TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	19	05	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
COMISION NUMER 270 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 19/05/2025

AUTORIZA   
C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ

CONFORME   
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL 20 DE Mayo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCIÓN MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA   
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ  
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	05	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMEF 277 DE FECHA: 21/05/2025

AUTORIZA CONFORME

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2025

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE MAMANTEL,  
 GARMEN, CAMPECHE.  
 2024 - 2027

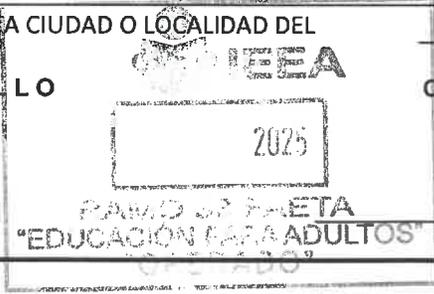
[Signature]

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE ESCARCEGA,  
 CAMPECHE.  
 2025

CERTIFICAMOS QUE EL 22 DE Mayo DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA  
[Signature]  
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ  
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
[Signature]  
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
TECNICO DOCENTE