

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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	359, 361, 364, 369, 371.	23	07	2025
	ACTIVIDADES DE INCORPORACIÓN, VISITAS DOMICILIARIAS.			

NOMBRE	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ	NO. DE EMPLEADO	40654
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	HOPELCHÉN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
BRIGADAS DE INCORPORACIÓN, VISITA A EDUCANDOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS, REUNIÓN INFORMÁTICA CON FIGURAS PVS.	01/07/2025	GO	HOPELCHÉN: XCULOC.	500.00
	04/07/2025	GO	HOPELCHÉN: XCULOC.	500.00
	15/07/2025	GO	HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REJÓN.	400.00
	16/07/2025	GO	HOPELCHÉN: KATAB.	400.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/07/2025	GO	HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REJÓN.	400.00
PROSPECTOS PARA POSIBLES INCORPORANDOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES	Paseje			
ESTE MES SE INCORPORARÍAN HASTA 6 EDUCANDOS AL NIVEL INICIAL (ALFABETIZACIÓN) DE DIFERENTES COMUNIDADES, ASÍ MISMO A NIVELES DE INTERMEDIO Y AVANZADO.	Puente y/o autopista			
	TOTAL			2,200.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO [14]**EROGACIONES COMPROBADAS:**

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
HOPELCHÉN: XCULOC.	SELLO	01/07/2025	500
HOPELCHÉN: XCULOC.	SELLO	04/07/2025	500
HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REGIÓN.	SELLO	15/07/2025	400
HOPELCHÉN: KATAB.	SELLO	16/07/2025	400
HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REGIÓN.	SELLO	18/07/2025	400
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,200.00

EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO

INFORMA

VO.BD.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

UC. YESENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN 03

CREDENCIAL PARA VOTAR

2015

AUTORIZA

EL DIFUSOR DE VOTOS

U.C. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

NOMBRE Y FIRMA

RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOPELCHÉN



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	7	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **359**

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **1 DE JULIO DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMENI**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

1 DE **JULIO** DE **2025**



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Vicente moos moos
Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

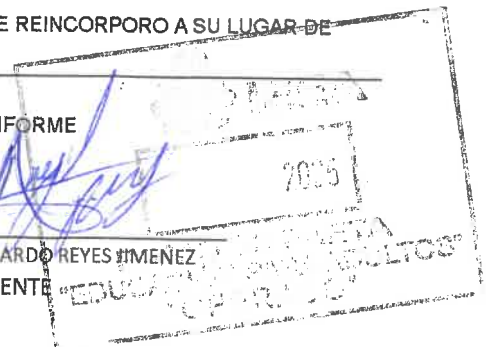
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **2** DE **JULIO** DE **2025** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE





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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	7	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **361**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **04 DE JULIO DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **4** DE **JULIO** DE **2025**

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



COMISARIA EJIDAL
XCULOC
HOPELCHEN, CAMPECHE
2024 - 2027

Vicente noo noo
Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE **2025**

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

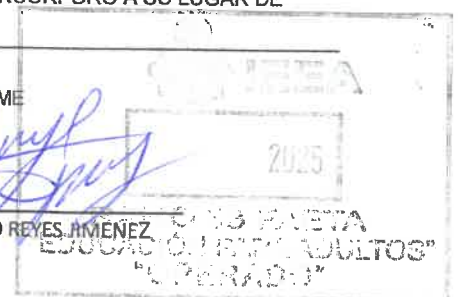
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **7** DE **JULIO** DE **2025** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	5	7	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO 364

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 05 DE JULIO DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

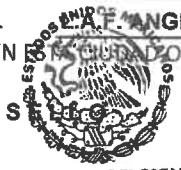
C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNE

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

5 DE JULIO DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE BOLONCHEN
DE REJON
2024 - 2027
SECRETARIA
HOP. CAM.

Joran Abimael
Joran Abimael Canche Tejero
Secretario del H. Junta Municipal

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE JULIO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMENEZ
TECNICO DOCENTE





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	7	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **369**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **16 DE JULIO DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMENI**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

16 DE **JULIO** DE **2025**

SELLO



**COMISARIA EJIDAL
KATAB
HOPELCHEN, CAMPECHE
2024 - 2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Comisario Ejidal
Humberto Calvoich Calvoich

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **17** DE **JULIO** DE **2025** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMENEZ
TECNICO DOCENTE





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	7	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **371**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **18 DE JULIO DE 2025**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**

C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMENI**

CERTIFICO QUE EL C.



L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL
GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE CAMPECHE
H. JUNTA MUNICIPAL DE BOLONCHEN
DE REJON
2024 - 2027
SECRETARIA
HOP. CAM.

18 DE JULIO DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Joran Abimael
Joran Abimael Canche Tejero
Secretario del H. Junta Municipal

CERTIFICO QUE EL C.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

DE

DE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **21** DE **JULIO** DE **2025** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE

