

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMO PUBLICO DECENTRALIZADO		FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	373-387-400-408-423		22	07	2025
	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	6/07/2025	GO	NUEVA CHONTALPA	250.00
	09/07/2025	GO	MAMANTEL	250.00
	14/07/2025	GO	CONQUISTA CAMPESINA	700.00
RESULTADOS OBTENIDOS	19/07/2025	GO	NUEVA CHONTALPA	800.00
SE LOGRO CAPTAR FIGURAS SOLIDARIAS QUE NOS APOYARAN COMO PROMOTOR,SE CAPTARON NUEVOS USUARIOS	21/07/2025	GO	PITAL NUEVO	200.00
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			

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)**EROGACIONES COMPROBADAS:**[illegible]**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
NUEVA CHONTALPA	SELLOS	06/07/2025	\$ 250.00
MAMANTEL	SELLOS	09/07/2025	250.00
CONQUISTA CAMPESINA	SELLOS	14/07/2025	700.00
NUEVA CONTALPA	SELLOS	19/07/2025	800.00
PITAL NUEVO	SELLOS	21/07/2025	200.00
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 TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	6	7	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMER 373

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 6/07/2025

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mariana Chable Martinez

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2025

S E 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

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2025
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL 7 DE junio
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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:	DÍA	MES	AÑO
	9	7	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMER 387

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 9/07/2025

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

[Signature]

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 Julio
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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:	DÍA	MES	AÑO
	14	07	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMEI 400

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 14/07/2025

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 14 DE 2025

COBACAM
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

EDUCACIÓN MEDIA
SUPERIOR A DISTANCIA

19

"CONQUISTA CAMPESINA"

CLAVE: 04EMS0019S

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2025

SELLO

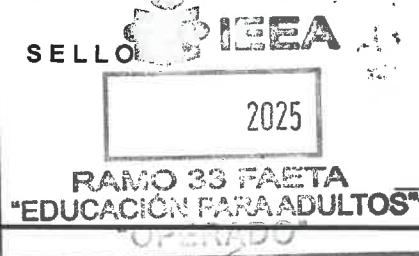
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 Julio
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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
	19	07	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMER 408

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 19/07/2025

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

19 AL 19 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Madero Lopez R

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 Julio
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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:	DÍA	MES	AÑO
	21	07	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMER 423

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 21/07/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

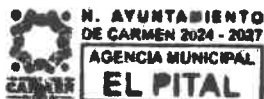
C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE EL **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

21 AL 21 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



[Signature]

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

2025
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL 22 DE Julio

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE