

NOMBRE

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



900.00

			FECHA					
RAMO	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	DIA	MES	AÑO				
ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	23	08	2025				
FOLIO SOLICITUD	1533, 1552							
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.							

MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

NOMBRE MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH PUESTO TÉCNICO DOCENTE		NO. DE EMPLEADO CARGO		NO. DE EMPLEADO	40474 TÉCNICO DOCENTE	
				CARGO		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	DELEGACION 02 CAMPECHE		SEXO	MUJER	
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL	
VISITAS A USUARIOS, CÍRCULOS DE ESTUDIO, PLAZAS COMUNITARIAS, ESPACIOS PÚBLICOS, BRIGADAS, VOLANTEO, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.		19, 20	GO	CERESO	450.00	
		21, 22	GO	HAMPOLOL	450.00	
	RESULTADOS OBTENIDOS					
	NCORPORACIÓN, ATENCIÓN, CERTIFICACIÓN DURANTE EL LL SEGUIMIENTO OPERATIVO QUE CONFORMA ESTA MICRORREGIÓN.					
			1 1			

CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO SE LOGRÓ LA DIFUSIÓN DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD MÁS APARTAD DE LA CABEZERA MUNICIPAL, AUNADO A LA CONCLUSIÓN DE NIVEL DE VARIOS BENEFICIARIOS. CONCLUSIONES Pasaje Puente y /o autopista

SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	Barana a	1000		
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO:	
				1	TOTAL:	0.00

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
CERESO	SELLO	19/08/2025	225	
CERESO	SELLO	20/08/2025	225	
HAMPOLOL	SELLO	21/08/2025	225	
HAMPOLOL	SELLO	22/08/2025	225	
TOTAL DE EROGACIONES:			900.00	

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.

TOTAL DE EROGACIONES: 900.00

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

INFORMA

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

COMISIONADO

VO.BO.

LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE ING. FRANCISCO JA VIER REYES LOPEZ

AUTORIZA /

DELEGADO UNICII AL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS FORMATO DE SELLOS

FECHA: DIA MES AÑO

18 8 2025

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE IEEA/DM02/1533/2025 COMISION NUMERO DE FECHA: 18 DE AGOSTO DEL 2025. AUTORIZA CONFORME MARGARITA DEL CARMEN ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GARCIA PECH CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **AGOSTO** DE 20 25 SELLO CERTIFICA: N WMBRE. A PUESTO GOBIERNO DE TODOS PODER EJECUTIVO DEL
ESTADO DE CAMPECME
ESTADO DE GOBIERNO

LORIRODER JALEGO DE GOBIERNO CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. HA PERMANECIDO EN ESTA CARROLDAD DEL DE 20 25 SELLO CERTIFICA: BRE, MAY PUESTO CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE 20 25 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE: 20 25 SE REINCOMPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH. CERTIFIC CONFORME ING. FRANCISCO AVER RYES LOPEZ MARGARI A DEL CARMEN 2:25 GARCIA PEGA



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS FORMATO DE SELLOS

FECHA: DIA MES AÑO

20 08 2025

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFIC	IO DE
COMISION NUMERO TEE A/DHOZ/1552/2025 DE FECHA: 20-08.2025	
AUTORIZA CONFORME MARGARITA DEL CARMEN	\$
C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GARCIA PECH	
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITÀ DEL CARMEN GARCIA PECH. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 /A995 DE	. 00. 05
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL _21 /Ago sto DE	20 25
STERIO Sanitaria 01 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
Control of Columbia	
Centrode Salud Pra. Sharon Let Che Pech 1343195	3
Municipio Campecha	
The state of the s	
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22AL 22 / Agosto DE	20 25
INSTEISIAQUD CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
Jurisdicción Sanitaria 01	
Centro de Salud Dra. Shoran he 1 Cech 134319	5.2
Centrode Salud Dya. Shoron (le 1) Cle Pech 134314	
Panicipie Campeche	
CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DELALDE	20 25
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CERTIFICAMOS QUE FL DIA 23 DE Agosto DE: 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR E	ne.
ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.	<i>,</i> E
CONFORME	
C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ MARGARITA DEL CARMEN	
GARCIA PECH	