

INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE 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		DÍA	MES	AÑO
	1521, 1554, 1584, 1629, 1630		28	08	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR SU EDUCACIÓN BÁSICA				

NOMBRE	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	NO. DE EMPLEADO	40566
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, APOYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS CON PVBS EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	11/08/2025	GO	Laureles	\$350.00
	15/08/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
	21/08/2025	GO	Laureles	\$300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	25/08/2025	GO	Laureles	\$350.00
LOS USUARIOS PRESENTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS, INCORPORACION DE USUARIOS	27/08/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON USUARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR ASESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON A CABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,600.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:

EROGACIONES COMPROBADAS.						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
Laureles	SELLO	11/08/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	15/08/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	21/08/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	25/08/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	27/08/2025	\$300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$1,600.00

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 APLICARÁN 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

VQ.BO.

AUTORIZA

LIC/PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
COMISIONADO

LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
 ADMINISTRATIVO DE LA D. M. 02 CAMPECHE

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	08	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO IEEA/DNO2/1521/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 11 de Agosto de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

11 AL 11 DE Agosto

DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juana Felipe Sales
Juana Felipe Sales

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

AL DE

DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

AL DE

DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

12

DE

Agosto

DE 2025

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

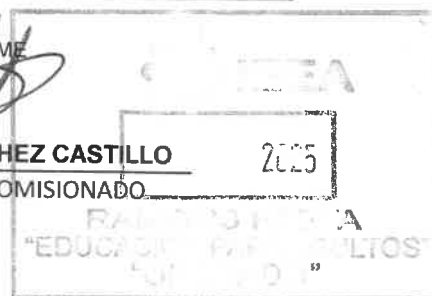
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2025





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	08	2025

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO IEEA/DH02/1554/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 14 de Agosto de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

15 AL 15 DE Agosto

DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Romina Aguilera Martinez

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE

DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE

DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

15 DE Agosto

DE 2025

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

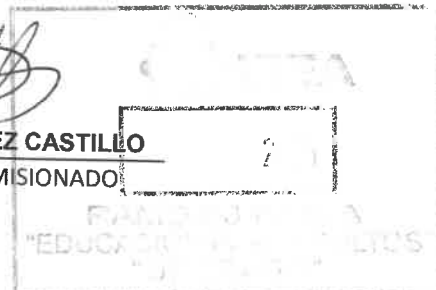
CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

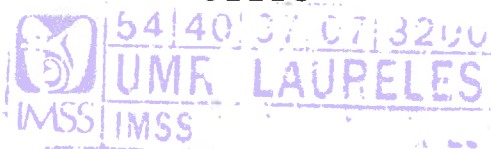


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	08	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
COMISION NUMERO <u>1EEA/DMOZ/1584/2025</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>20 de Agosto de 2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ</u>	C. <u>PATRICIA SANCHEZ CASTILLO</u>

CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>21</u> AL <u>21</u> DE <u>Agosto</u> DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>Dra Analis Merino</u> <u>Medico Base</u>

CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

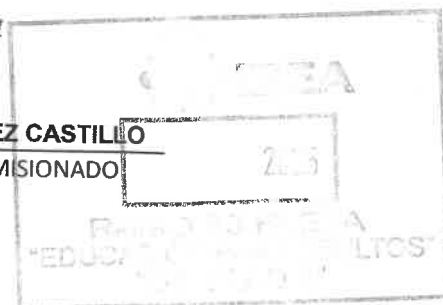
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Agosto DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	25	08	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO 1EEA/DMA02/1629/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 22 de Agosto de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

25 AL 25 DE Agosto DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Kreso Leon Talafex

CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

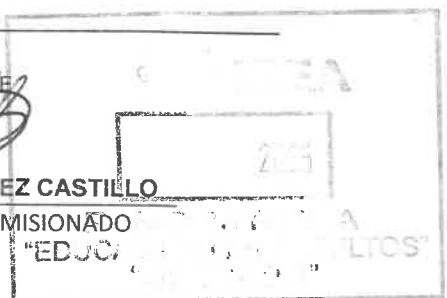
CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 26 DE Agosto DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. **PATRICIA SANCHEZ CASTILLO**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	08	2025

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

COMISION NUMERO IEEP/01102/1630/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 22 de Agosto de 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

27 AL 27 DE Agosto

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Ramón Aguilera Martínez

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE

DE

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE

DE

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Agosto DE 2025
ADSCRIPCION EL

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO