

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



	RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O
I	ENTIDAD PARAESTATAL
ı	FOLIO SOLICITUD

24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
1703, 1722, 1777, 1778, 1807

FECHA						
MES	AÑO					
09	2025					
	MES					

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 PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
TÉCNICO DOCENTE
DELEGACIÓN 02 CAMPECHE

NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO 40566 TÉCNICO DOCENTE MUJER

		J SEAO		MUJER
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, APDYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS	05/09/2025	GO	Laureles	\$350.00
CON PVBS EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	12/09/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
	19/09/2025	GO	Laureles	\$300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	23/09/2025	GO	Laureles	\$350.00
LOS USUARIOS PRESENTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS,	25/09/2025	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
INCORPORACION DE USUARIOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON USUARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CE LOCAÁ INCORRORAN AFERDARE MUNICIPAL MANAGEMANTA	Puente y /o autopista-			
SE LOGRÓ INCORPORAR ASESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON A CABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS		тот	AL	1,600.00
	* TIPO DE GASTO	: C: Combustible GO:	Gastos Operativos y Trabajo en Campo	

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOUO	COMPROBANTI	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	(h underse
			720.01		INTOK SOCIAL	IMPORT
						_
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
Laureles	SELLO	05/09/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	12/09/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	19/09/2025	\$300.00
Laureles	SELLO	23/09/2025	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	25/09/2025	\$300.00
TOTAL DE EROGACI	IONES: (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 APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

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

INFORM/

LIC PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO COMISIONADO VO.BO.

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

ING FRANCISCO LAVIER AEYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



NOMBRE Y FIRMA DELEGAÇO MUNICIPAL

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS FORMATO DE SELLOS

FECHA: DIA MES AÑO

05 09 2025

ADSCRIPCION: CO	ORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEZA/OHO2/1303/202	DE FECHA: OY de Septiembre de 2025 CONFORME
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓI	PEZ C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD	DEL OS AL OS DE Septiembre DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
54 40 37 07 3200 UMK LAURELES	Dra Anahi Wier Puc
CERTIFICO OUE EL C	
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 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	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE SEP ADSCRIPCION EL	hiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
	C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
CERTIFICA	C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO CONFORME Max

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
	12	09	2025

ADSCRIPCION:	COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA COMISION NUMERO EEA DIJOZ 172 AUTORIZA C. ING FRANCISCO JAVIER R	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 1/ de Septiembre de 2025 CONFORME
AGENCIA MUNICIPAL BB MELCHOR OCAMPO CAMPECHE 2024-2027	CCALIDAD DEL 12 AL 12 DE Septiembre DE 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Rayon Ag Vilesa Martinez
CERTIFICO QUE EL C.	DATRICIA CÓNQUETO CACCONO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LO	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO CALIDAD DEL AL DE DE 2025
	CALIDAD DE DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LO SELLO	CALIDAD DE DE DE 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA /2 DE ADSCRIPCION EL CERTIFICA ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNIC	C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO CONFORME C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
0	19	09	2025

ADSCRIPCION:	COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE		
	SENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
COMISION NUMERO	1EEA/0402/1777/2025	DE FECHA: 16 de Septumbre de 2025	
C ING FF	AUTORIZA RANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ	C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
CERTIFICO QUE EL C.	Charles I	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
	I ESTA CINDAD O LOCALIDAD DEL	- 19 AL 19 DE Septiembre DE 2025	
	SEDL D	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	(B)B)	Trana Felipe Sales	
		Juana Felipe Sales Juana Felipe Sales	
	CAMPECHE	outrice rear cours	
	AOCHCAREIS CHORZELE) MOX SAVI		
CERTIFICO QUE EL C.		PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
HA PERMANECIDO EN	I ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE DE DE 2025	
:	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CERTIFICO QUE EL C.		PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
	I ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL		
,	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	2		
	in soli		
CERTIFICAMOS QUE E ADSCRIPCION EL	ELDIA 19 DE SEPTES. C.	. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
ſ	\	. 1	
(0	PERTIFICA	CONFORME	
\		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
	IAVIER REVES LÓPEZ	C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	
NOMBRE Y FIRM	A DELEGADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
1 2017/	23	09	2025

ADSCRIPCION:	COORD	INACION DE ZONA 02 CAMPECHE	09 2025
AUTOFIZA		PATRICIA SANCHEZ CASTILI SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFI DE FECHA: 18 de Septiembre de CONFORME	ICIO DE de 2025
HA PERMANECIDO EN ESTA CONSTRUCTION SELLE	ECHE SAME ES	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO 23 AL 23 DE Septiembr CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PU LICHETTO Lea Palafox	
CERTIFICO QUE EL C.		PATRICIA SANCHEZ CASTILLO	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDA	D O LOCALIDAD DEL	AL DE	DE 2025
SELLO		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PU	ESTO
Control of the State of the Sta	THE STATE OF STREET WHICH AND STREET AS WELL HELD STREET, THE STREET AS A STRE		
CERTIFICO QUE EL C.		PATRICIA SANCHEZ CASTILLO	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDA	D O LOCALIDAD DEL	AL DE	DE 2025
SELLO		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUI	ESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 ADSCRIPCION EL		PATRICIA SANCHEZ CASTILLO CONBORNA	LUGAR DE

ING FRANCISCO LVILR REYES LOPEZ.

NOMBRE Y FIRM DEL GADO MUNICIPAL

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
	25	09	2025

ADSCRIPCION: COOR	COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE		
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE		
COMISION NUMERO 12 EA/0402/1807/2025	_ DE FECHA: 23 de Septiembre de 2025		
AUTOREA	CONFORME		
C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ	C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO		
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO L 25 AL 25 DE Septiembre DE 2025		
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		
AGENCIA MUNICIPAL	Raso		
MELCHOR OCAMPO	Bamon Aprilora Martinez		
LAMPECHE			
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO		
ha permanecido en esta ciudad o localidad de	L AL DE DE DE 2025		
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
CERTIFICO QUE EL C.	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO		
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI	AL DE DE DE 2025		
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
5./			
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Septiem bre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			
Λ .	11		
CERTIFICA	CONFORM		
(
ING FRANCISCO JAWER REYES LÓPEZ	C. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO		
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO		