

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
	489, 491, 492, 493, 495.		22	09	2025
	ACTIVIADES 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 IFORMATICA CON FIGURAS PVS.	03/09/2025	GO	HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REJÓN	650.00
	10/09/2025	GO	HOPELCHÉN: BOLONCHÉN DE REJÓN	600.00
	11/09/2025	GO	HOPELCHÉN: EL POSTE.	350.00
	17/09/2025	GO	HOPELCHÉN: KATAB.	350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/09/2025	GO	HOPELCHÉN: KATAB.	250.00
PROSPECTOS PARA POSIBLES INCORPORANDOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES	Pasaje			
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 Cameros

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

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: BOLOÑCHÉN DE REJÓN	SELLO	03/09/2025	650
HOPELCHÉN: BOLOÑCHÉN DE REJÓN	SELLO	10/09/2025	600
HOPELCHÉN: EL POSTE.	SELLO	11/09/2025	350
HOPELCHÉN: KATAB.	SELLO	17/09/2025	350
HOPELCHÉN: KATAB.	SELLO	18/09/2025	250
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,200.00

INDADOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCI

INFORMA

VD.RQ.

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

UC, YES! ENR CAN MAY

NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN D3

AUTORIZA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS YORI

RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL DE HOPELCHÉN:



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	9	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
COMISION NUMERO 489	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 03 DE SEPTIEMBRE 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	3 DE SEPTIEMBRE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	Josun Adimaél Canche Tzuc
	Josun Adimaél

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 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **4** DE **SEPTIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

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

CONFORME

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
	11	9	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
COMISION NUMERO 492	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE 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	11 DE SEPTIEMBRE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	TELIPE CHI' CHON

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 **12** DE **SEPTIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

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

CONFORME
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
	10	9	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
COMISION NUMERO 491	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
C. LIC. DAYRA GABIELA 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	11 DE SEPTIEMBRE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	Jorun Abimael Canche Tejero
	Jorun Abimael

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

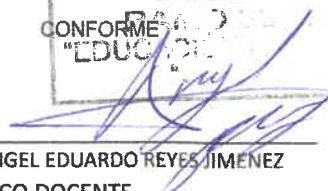
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **11** DE **SEPTIEMBRE** DE **2025** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA



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

CONFORME



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
	17	9	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

COMISION NUMERO **493**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **17 DE SEPTIEMBRE 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 **17** DE **SEPTIEMBRE** 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 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 **18** DE **SEPTIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPORA 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
	18	9	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO **495**

DE FECHA: **18 DE SEPTIEMBRE 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 **18** DE **SEPTIEMBRE** 2025

SELLO



COMISARIA EJIDAL

KATAB

HOPELCHEN, CAMPECHE
2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Alejandro Canich Ek

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

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **18** DE **SEPTIEMBRE** 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 **19** DE **SEPTIEMBRE** DE **2025** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

CONFORME

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

