

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM,PROMOCION DE SERVICIOS,RELLENO DE REGISTROS,TOMA DE FOTOGRAFIA	2/09/2025	GO	CONQUISTA CAMPESINA	800.00
	09/09/2025	GO	AGUACATAL	800.00
	15/09/2025	GO	NUEVA CHONTALPA	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	19/09/2025	GO	MAMANTEL	300.00
SE LOGRO CAPTAR FIGURAS SOLIDARIAS QUE NOS APOYARAN COMO PROMOTOR,SE CAPTARON NUEVOS USUARIOS				
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			

EROGACIONES COMPROBADAS:

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

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

En caso de 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.

VO,BO.

AUTORIZA

ING DANIEL JESUS ACU 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
	2	09	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMERO 509

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 21/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

2 AL 2 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Handwritten signature]

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 3 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "ULTOS"

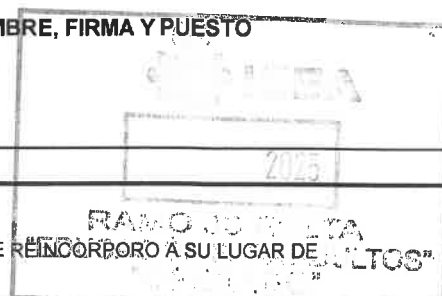
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

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	9	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME 526 DE FECHA: 9/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 10 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "CULTOS"
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

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
	15	09	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUME 543

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 15/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

15

AL

15

DE 2025



**SECRETARIA EJIDAL
CHONTALPA
REG 04003-1-4520
CARMEN CAMPECHE**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 16 DE Septiembre

DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

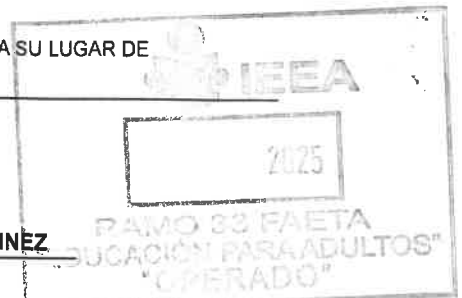
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

CONFORME

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
TECNICO DOCENTE



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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIPCIÓN Delegación Escárcega

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	19	09	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUMER 547

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 19/09/2025

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



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

AL DE 2025

SELLO

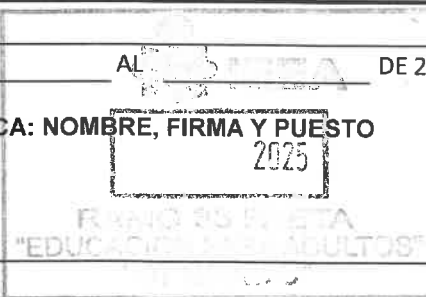
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 Septiembre
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