



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMO PUBLICO DECENTRALIZADO INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 577-583-604-624		FECHA (1)	
	DIA	MES	AÑO	
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE			
NOMBRE	MARIANA CHABLE MARTINEZ		NO. DE EMPLEADO	40642
PUESTO	TECNICO DOCENTE		CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSRICCIÓN	DELEGACION 05 ESCARCEGA		SEXO	MUJER
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM, PROMOCION DE SERVICIOS, RELLENO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIA	2/10/2025	GO	CENTAUR DEL NORTE	800.00
	07/10/2025	GO	AGUACATAL	800.00
	14/10/2025	GO	CHINAL	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/10/2025	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			

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO [14]

EROGACIONES COMPROBADAS:

TOTAL DE EROGACIONES: (20)

0.00

REINTEGRO 121

TOTAL: (22) IIEFA 0.0

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CENTAURO DEL NORTE	SELLOS	02/10/2025	\$ 800.00
AGUACATAL	SELLOS	07/10/2025	800.00
CHINAL	SELLOS	14/10/2025	300.00
MAMANTEL	SELLOS	20/10/2025	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,200.00

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

**RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"**

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 reportarlo como un ingreso.

INFORMA

VO BO

AUTORI

MARIANA CHABLE MARTINEZ
COMISIONADO

SILVIA DE CARMEN RUIZ SALAZAR
ADMINISTRACION DE DELEGACION

ING.DANIEL JESÚS MATEU JIMÉNEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME 577 DE FECHA: 21/10/2025

AUTORIZA
C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ

CONFORME
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

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 _____

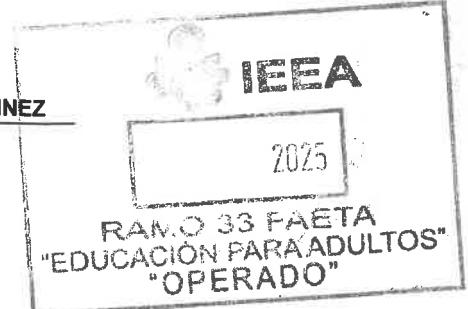
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 3 DE octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
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:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

COMISION NUME 583

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 7/10/2025

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

7 AL 7 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

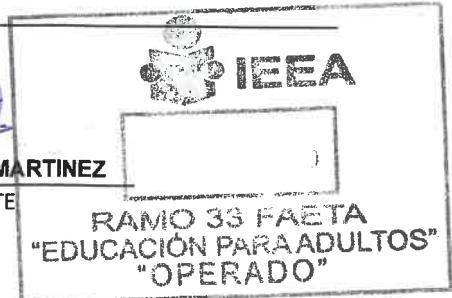
CERTIFICAMOS QUE E 8 DE octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

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



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	10	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

COMISION NUMERI

604

MARIANA CHABLE MARTINEZ

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 14/10/2025

AUTORIZA

C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ

CONFORME

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE EL MARIANA CHABLE MARTINEZ

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

14 AL 14 DE 2025

SELLO



H. AYUNTAMIENTO
DE CARMEN 2024-2027

AGENCIA MUNICIPAL
EL CHINAL

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



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

"PERADO" DE 2025

CERTIFICAMOS QUE EL 15 DE Octubre 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



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERI 624

DE FECHA: 20/10/2025

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

20 AL 20 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Mg. Dol Carmen BE.

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 DE



AL DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERAD"

CERTIFICAMOS QUE EL 21 DE octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICA

CONFORME

Daniel Jesus Tacu Jimenez
DELEGADO MUNICIPAL

Mariana Chable Martinez
TECNICO DOCENTE