

## **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 <b>INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE</b>		FECHA (1)  DIA      MES      AÑO  21      11      2025
	672-681-694		
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 PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	MARIANA CHABLE MARTINEZ TECNICO DOCENTE DELEGACION 05 ESCARCEGA	NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO	40642 TECNICO DOCENTE MUJER
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM, PROMOCION DE SERVICIOS, RELLENO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIA	12/11/2025	GO	NUEVA CHONTALPA
	14/11/2025	GO	MAMANTEL
	20/11/2025	GO	PITAL NUEVO
RESULTADOS OBTENIDOS			
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		
* TIPO DE GASTO: C: Combustible    GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

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

#### **EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
NUEVA CHONTALPA	SELLOS	12/11/2025	\$ 300.00
MAMANTEL	SELLOS	14/11/2025	300.00
PITAL NUEVO	SELLOS	20/11/2025	200.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			800.00

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

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,

**ARIANA CHABLE MARTINEZ**  
COMISIONADO

SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR  
ADMINISTRACIÓN DE DELEGACIONES

**ING. DANIEL JESÚS ACU JIMÉNEZ**  
**DELEGADO MUNICIPAL**

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

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	11	2025

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**  
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUME **672** DE FECHA: **12/11/2025**

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 **12** AL **12** DE 2025



S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

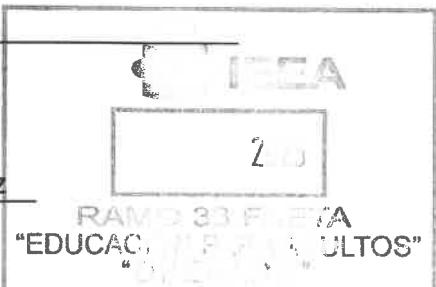
S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E **13** DE **Noviembre** 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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2025

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<b>MARIANA CHABLE MARTINEZ</b>
COMISION NUME	<u>681</u>
AUTORIZA	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>14/11/2025</u>
C. <u>DANIEL JESUS TACU JIMENEZ</u>	CONFORME 
C. <u>MARIANA CHABLE MARTINEZ</u>	

CERTIFICO QUE E <b>MARIANA CHABLE MARTINEZ</b> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>EJIDAL</u>	<u>14</u>	AL	<u>14</u>	DE 2025
 <b>SELLO</b> <b>2024 - 2027</b> <b>MAMANTEL,</b> <b>CARMEN,</b> <b>CAMPECHE</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 				

CERTIFICO QUE E <b>MARIANA CHABLE MARTINEZ</b> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>SELLO</u>	<u>AL</u>	<u>DE 2025</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		

CERTIFICO QUE E <b>MARIANA CHABLE MARTINEZ</b> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>SELLO</u>	<u>AL</u>	<u>DE 2025</u>
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO		

CERTIFICAMOS QUE E 15 DE Noviembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

**DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL

CERTIFICA  
  
CONFORME  
  
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
TECNICO DOCENTE

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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	11	2025

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

COMISION NUMEI 694

AUTORIZA

C. DANIEL JESUS TACUJIMENEZ

**MARIANA CHABLE MARTINEZ**

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 20/11/2025

CONFORME

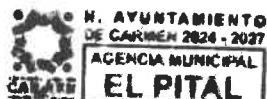
C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

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

20 AL 20 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

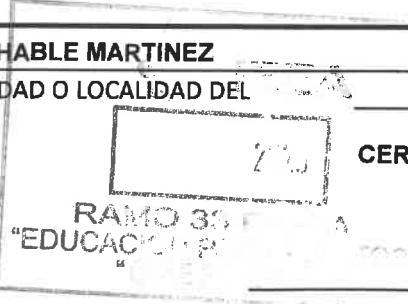
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 21 DE Noviembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

DANIEL JESUS TACUJIMENEZ  
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ  
TECNICO DOCENTE