

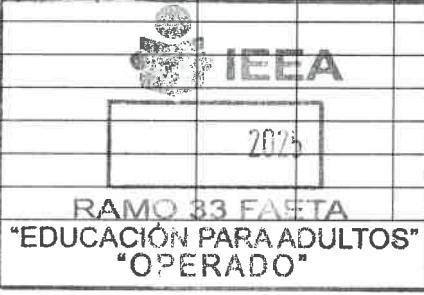
INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMO PUBLICO DECENTRALIZADO INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 467-659-668-692-703			FECHA (1) DIA 21 MES 11 AÑO 2025		
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	MONTO TOTAL	
VISITA A LOS PLANTELES COBACAM, PROMOCION DE SERVICIOS, RELLENO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIA		4/11/2025	GO	CÓNQUISTA CAMPESINA	700.00	
		07/11/2025	GO	CENTAUR DEL NORTE	800.00	
		11/11/2025	GO	NUEVA CHONTALPA	300.00	
RESULTADOS OBTENIDOS		18/11/2025	GO	MAMANTEL	200.00	
SE LOGRO CAPTAR FIGURAS SOLIDARIAS QUE NOS APOYARON COMO PROMOTOR, SE CAPTARON NUEVOS USUARIOS		21/11/2025	GO	EL CHINAL	200.00	
		CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
		SE LOGRAN 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				

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						
			2025			
		RAMO 83 FASFA				
		“EDUCACIÓN PARAADULTOS”				
		“OPERADO”				
					TOTAL DE EROGACIONES: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CONQUISTA CAMPESINA	SELLOS	04/11/2025	\$ 700.00
CENTAUR DEL NORTE	SELLOS	07/11/2025	800.00
NUEVA CHONTALPA	SELLOS	11/11/2025	300.00
MAMANTEL	SELLOS	18/11/2025	200.00
EL CHINAL	SELLOS	21/11/2025	200.00
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

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.B.O.

AUTORIZA

MARIANA CHABLE MARTINEZ
COMISIONADO

SILVIA DEL CARMEN RUIZ SALAZAR
ADMINISTRACION DE DELEGACION

ING.DANIEL JESUS TACUJIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

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

FORMATO DE SELLOS



ADSCRIP: Delegación Escárcega

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	11	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME **467** DE FECHA: **4/11/2025**

AUTORIZA

C. **DANIEL JESUS TACU JIMENEZ**

CONFORME

C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

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



4 AL **4** DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO

2025

AL _____ DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

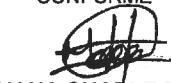
CERTIFICAMOS QUE E **5** DE **Noviembre** DE **2025** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE



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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	11	2025

ADSCRIP Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME 659 DE FECHA: 7/11/2025

AUTORIZA

CONFORME

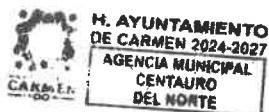
C. DANIEL JESUS TACU JIMENEZ

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

CERTIFICO QUE E **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2025

SELL O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

AL _____ DE 2025

SELL O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

AL _____ DE 2025

SELL O

2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE E 8 DE Noviembre 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
	11	11	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME 668 DE FECHA: 11/11/2025

AUTORIZA

C. DANIEL JESUS TACO JIMENEZ

CONFORME

C. MARIANA CHABLE MARTINEZ

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

SELLO



COMISARIA EJIDAL
CHONTALPA
REG 04003-1-4628
CARMEN CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Daniel Lopez f.
Machavio Lopez Rodriguez

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

SELLO



COMISARIA EJIDAL
CHONTALPA
REG 04003-1-4628
CARMEN CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Machavio Lopez f.
Machavio Lopez Rodriguez

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

SELLO

2025

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
OFERENDA

AL _____ DE 2025 _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE E 12 DE Noviembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA

DANIEL JESUS TACO 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
	18	11	2025

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MARIANA CHABLE MARTINEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUME **692** DE FECHA: **18/11/2025**

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
EJIDAL
SEPTIEMBRE 2024 - 2027
MAMANTEL,
CARMEN,
CAMPECHE.

18 AL **18** DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

AL _____ DE 2025 _____

SELL O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

AL _____ DE 2025 _____

SELL O

2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE E **19** DE **Noviembre** DE **2025** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION **MARIANA CHABLE MARTINEZ**

CERTIFICA
DANIEL JESUS TACU JIMENEZ
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
MARIANA CHABLE MARTINEZ
TECNICO DOCENTE

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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	11	2025

ADSCRIP: Delegación Escárcega

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

MARIANA CHABLE MARTINEZ

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERI 703

DE FECHA: 21/11/2025

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

21 AL 21 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 24 DE Noviembre
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