



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	054,055,056,057,058,059,060		24	02	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, DAR LA ATENCIÓN REQUERIDA A LAS PERSONAS EDUCANDAS, INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, LOGRAR CONCLUSIONES DE NIVEL				

NOMBRE	MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ	NO. DE EMPLEADO	40576
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 07 CARMEN	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ORGANIZAR LISTAS DE MODULOS FALTANTES Y SOLICITUDES PARA EXAMEN, PROGRAMACION DE SEDES PARA EXAMEN, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO A PERSONAS EDUCANDAS, REALIZAR PERIFONEOS, VISITAS A PERSONAS EDUCANDAS PARA DARLES EL SEGUIMIENTO E INVITARLAS A INSCRIBIRSE, ENTREGA DE CERTIFICADOS.	06,15,19/02/2025	GO	ISLA AGUADA	1.200,00
	07,12,14,20/02/2025	GO	SABANCUY	1.000,00
RESULTADOS OBTENIDOS				
DAR SEGUIMIENTO Y CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
AUMENTAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS EDUCANDAS EN LA MICRO 02, ASI COMO DISMINUIR EL REZAGO EDUCATIVO				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRARON INCORPORAR NUEVAS PERSONAS EDUCANDAS, CONCLUSIONES DE NIVEL.	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

EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						0,00
						0,00
						0,00
TOTAL DE EROGACIONES:						0,00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0,00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ISLA AGUADA	SELLOS	06/02/2025	400
SABANCUY	SELLOS	07/02/2025	250
SABANCUY	SELLOS	12/02/2025	250
SABANCUY	SELLOS	14/02/2025	250
ISLA AGUADA	SELLOS	15/02/2025	400
ISLA AGUADA	SELLOS	19/02/2025	400
SABANCUY	SELLOS	20/02/2025	250
TOTAL DE EROGACIONES:			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 CONTRARIO.

El importe 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.

INFORMA

MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO. BO.

TI. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. ELOISA HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA
DELEGADA MUNICIPAL



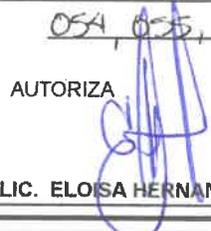
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	06	02	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 054, 055, 056 DE FECHA: 06, 07, 12/02/25

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 06 AL 06 2025


 NOS MUEVE EL AMOR POR ISLA AGUADA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jocelyn Adelaida Zetina Montes
 DIRECTORA DIF

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 07 AL 07 2025


 HONORABLE JUNTA MUNICIPAL DE SABOCUY
 NOS MUEVE EL AMOR POR CARMEN 2024-2027
 SECRETARIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Yleana del Carmen Cuy Dzo
 Secretaria de la H. Junta Municipal Sabocuy

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 2025


 HONORABLE JUNTA MUNICIPAL DE SABOCUY
 NOS MUEVE EL AMOR POR CARMEN 2024-2027
 SECRETARIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Yleana del Carmen Cuy Dzo
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Sabocuy

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Febrero DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA 
 C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"



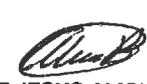
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	02	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 057, 058, 059 DE FECHA: 14, 15, 19/02/25

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 2025

 SECRETARIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Yteana del Carmen Cruz Del.
Secretaria de la H. Junta Municipal de Carmen

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Directora DIF 

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Directora DIF 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Febrero DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 2025
 ADSCRIPCION EL MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICA 
 C. LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RANO 30 FALTA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	02	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION MUNICIPAL VII-CARMEN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 060 DE FECHA: 20/02/25

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. ELOISA HERNANDEZ C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

CERTIFICO QUE EL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*Lic. Yleana del Carmen Cuy Dewl
 Secretaria de la Junta Municipal de Schercay*

CERTIFICO QUE EL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Febrero DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE **SECRETARIA**

ADSCRIPCION EL **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**

CERTIFICA

C. **LIC. ELOISA HERNANDEZ**
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

C. **Ma de Jesus Alicia Blanco Ramirez**
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO 33 FAFETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"