



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	<b>24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS</b>	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	013, 014, 015	26	01	2026
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
ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO Y CERTIFICADOS A PERSONAS EDUCANDAS, VISITAS A PERSONAS EDUCANDAS PARA DARLES EL SEGUIMIENTO E INVITARLAS A INSCRIBIRSE.	12,22/01/2026	GO	SABANCUY	600,00
	15/01/2026	GO	ISLA AGUADA	500,00
RESULTADOS OBTENIDOS				0,00
CERTIFICAR PERSONAS EDUCANDAS				
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, ASISTENCIA A LAS SEDES DE APLICACIÓN Y A LOS CIRCULOS DE ESTUDIOS.	Puente y /o autopista			
	<b>TOTAL</b>			<b>1.100,00</b>

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

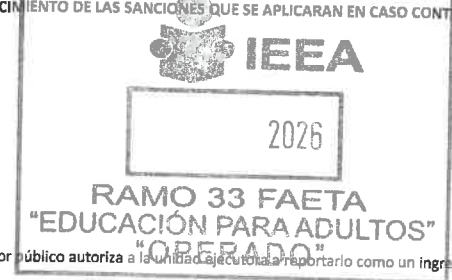
### DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						0,00
						0,00
						0,00
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>						<b>0,00</b>
<b>REINTEGRO :</b>						
<b>TOTAL:</b>						<b>0,00</b>

### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
SABANCUY	SELLO	12/01/2026	300,00
ISLA AGUADA	SELLO	15/01/2026	500,00
SABANCUY	SELLO	22/01/2026	300,00
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>			<b>1,100,00</b>

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 reportarlo como un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ

TI. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

LIC. LOISA HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y FIRMA  
DELEGADA MUNICIPAL



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	01	2026

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 013, 014, 015 DE FECHA: 12, 15, 22/01/2026

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 12 AL 12 2026




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
DOMITILA RICO CAMACHO  
Domitila Rico C.  
Sec. H. Junta Mpal. Subancun

CERTIFICO QUE EL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 2026



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Delia Herrera Guzman  
Secretaria



CERTIFICO QUE EL C. **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 2026



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
DOMITILA RICO CAMACHO  
Domitila Rico C.  
Sec. H. Junta Mpal. Subancun

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Enero DE 2026 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ**

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

  
 2026  
 CONFORME  RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS  
 "OPERADO"

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