



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 (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	028, 029 Y 030		22	01	2026
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ACTIVIDADES DE INCORPORACIÓN, VISITAS DOMICILIARIAS.				

NOMBRE PUESTO	L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ	NO. DE EMPLEADO	40654
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
	HOPELCHÉN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
BRIGADAS DE INCORPORACIÓN, VISITA A EDUCANDOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS, REUNIÓN IFORMATICA CON FIGURAS PVS.	12/01/2026	GO	HOPELCHEN-BOLONCHEN	400.00
	16/01/2026	GO	HOPELCHEN-BOLONCHEN	400.00
	21/01/2026	GO	HOPELCHEN-BOLONCHEN	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
PROSPECTOS PARA POSIBLES INCORPORANDOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES	Pesaje			
ESTE MES SE INCORPORARÍAN HASTA 6 EDUCANDOS AL NIVEL DE INTERMEDIO Y AVANZADO.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,100.00

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)						0.00
REINTEGRO : (21)						
TOTAL: (22)						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
HOPELCHEN-BOLONCHEN	SELLO	12/01/2026	400
HOPELCHEN-BOLONCHEN	SELLO	16/01/2026	400
HOPELCHEN-BOLONCHEN	SELLO	21/01/2026	300
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,100.00

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

INFORMA

 L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

VO.BO.

 U.C. ESEÑA LAS MAY
 NOMBRE Y FIRMA ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN 03

IEEA
 2026
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

 U.C. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
 NOMBRE Y FIRMA RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOPELCHÉN




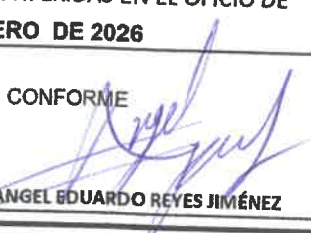
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	1	2026

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 28 DE FECHA: 12 DE ENERO DE 2026

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE ENERO 2026

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ENERO DE 2026 SE REINGORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA 
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

CONFORME 

L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE
CAMA 33 FAETA
DELEGACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"


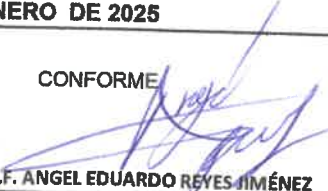


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	1	2026


ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

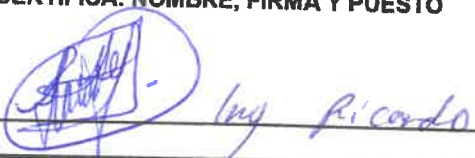
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **L.A.F ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 29 DE FECHA: **16 DE ENERO DE 2025**

AUTORIZA  CONFORME 

C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL** C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**

CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE ENERO 2026

SELLO  **PRESIDENTE**
Municipio Municipal
Hopelchén Campeche
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. **L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____


SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ENERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA 
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

CONFORME 
L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE


IEEA
2026
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
	21	1	2026

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 30 DE FECHA: 21 DE ENERO DE 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. LIC. DAYRA GABIELA MISS XOOL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ENERO 2026

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

 [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ENERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA [Firma]
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03 HOP.

CONFORME  [Firma] 2026
L.A.F. ANGEL EDUARDO REYES JIMÉNEZ
TECNICO DOCENTE **03 FAETA**
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"