



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA MES AÑO 23 02 2026
	031, 032, 033, 034, 035, 036	
DIFUNDIR LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO, DAR LA ATENCION 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.	05, 18/02/2026	GO	IGNACIO GUTIERREZ	760,00
	10, 17/02/2026	GO	ISLA AGUADA	760,00
	13, 20/02/2026	GO	SABANCUY	680,00
RESULTADOS OBTENIDOS				
CERTIFICAR PERSONAS EDUCANDAS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
AUMENTAR LA ATENCION 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			
	TOTAL			2.200,00

* 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
TOTAL DE EROGACIONES:						0,00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0,00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
IGNACIO GUTIERREZ	SELLO	05/02/2026	380
ISLA AGUADA	SELLO	10/02/2026	380
SABANCUY	SELLO	13/02/2026	340
ISLA AGUADA	SELLO	17/02/2026	380
IGNACIO GUTIERREZ	SELLO	18/02/2026	380
SABANCUY	SELLO	20/02/2026	340
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

VO.BO.

AUTORIZA

MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

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

LIC. ELOISA HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA
 DELEGADA MUNICIPAL



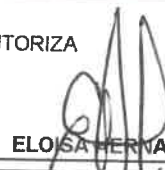

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	02	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 031 DE FECHA: 05-02-2026

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 05 AL 05 2026

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Victor A Gutierrez Alvarado

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

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 _____ 2026

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO 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





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	02	2026


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 032 DE FECHA: 10-02-2026

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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 2026
Comisaria Municipal Isla Aguada

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Delia Herrera Gamio 
Secretaria

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

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 _____ 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Febrero DE 2026 SE REINGORPO 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



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

FORMATO DE SELLOS



IEEA

2026



RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERACIÓN"

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	02	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 633, 034, 035 DE FECHA: 13, 17, 18/02/2026

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 13 AL 13 2026



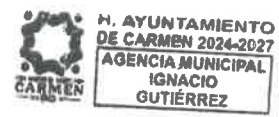
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
DOMITILA RICO CAMACHO
Domitila Rico C.
Secretaria Municipal


CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 2026

SELO  **Comisaria Municipal Isla Aguada**


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Delio Herrera Guzman 
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. MA DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 2026

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Victor A. Gutiérrez Alvarado

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO 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



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

FORMATO DE SELLOS





2026

RAMO 33 FAETA
"EDUCACION PARA ADULTOS"
"OPERATIVO"

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	02	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 036 DE FECHA: 20-02-2026

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 20 AL 20 2026



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

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

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 _____ 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO 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