



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE 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	DÍA	MES	AÑO
	167, 192	24	02	2026
DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.				

NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH TÉCNICO DOCENTE DELEGACION 02 CAMPECHE	NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO	40474 TÉCNICO DOCENTE MUJER
---	---	----------------------------------	-----------------------------------

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DÉSTINO	MONTO TOTAL
VISITAS A USUARIOS, CÍRCULOS DE ESTUDIO, PLAZAS COMUNITARIAS, ESPACIOS PÚBLICOS, BRIGADAS, VOLANTEO, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.	19, 20	GO	HAMPOLOL	600.00
	23	GO	KOBÉN	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE OBTUVO UN RESULTADO DE INCORPORACIÓN, ATENCIÓN, CERTIFICACIÓN DURANTE EL PRESENTE MES, AUNADO AL SEGUIMIENTO OPERATIVO QUE CONFORMA ESTA MICRORREGIÓN.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRÓ LA DIFUSIÓN DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD MÁS APARTADA DE LA CABEZERA MUNICIPAL, AUNADO A LA CONCLUSIÓN DE NIVEL DE VARIOS BENEFICIARIOS.				
CONCLUSIONES				
SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.	Pasaje			
	Puente y /o autopista			
	TOTAL			900.00

* 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
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DÉSTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
HAMPOLOL	SELLO	19/02/2026	300
HAMPOLOL	SELLO	20/02/2026	300
KOBÉN	SELLO	23/02/2026	300
TOTAL DE EROGACIONES:			900.00

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

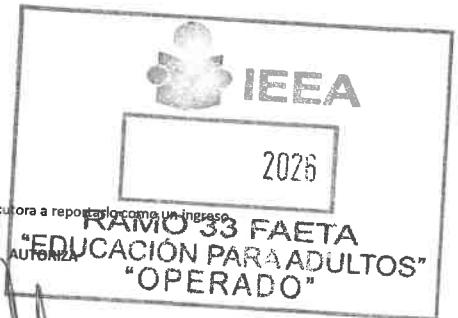
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. MARINA YVAY TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE



ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/ DM02/ 197/2026 DE FECHA: 19 / 02 / 2026

AUTORIZA ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ CONFORME MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 / 02 DE 20 26

SELO
Jurisdicción Sanitaria 01
Salud
Centro de Salud
Hampolol
Municipio Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Sharon Lett de Pech

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 20 26

SELO
Jurisdicción Sanitaria 01
Salud
Centro de Salud
Hampolol
Municipio Campeche

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Sharon Lett de Pech

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 26

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Febrero DE: 20 26 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

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

CONFORME MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	2	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/ DM02/ 192 /2026 DE FECHA: 20 / 02 /2026

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL FEBRERO DE 20 26

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Sheila Gisella Pérez Canul

GOBIERNO DE TODOS
PODER EJECUTIVO DEL
ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE GOBIERNO
CENTRO DE ADMINISTRACION SOCIAL SAN FRANCISCO P. OBT

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 26

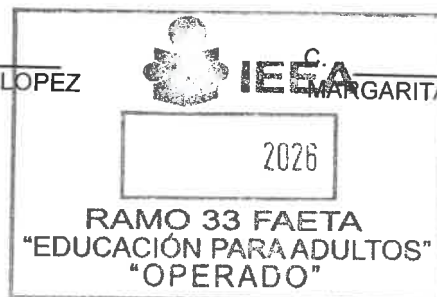
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 26

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE FEBRERO DE: 20 26 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH.

CERTIFICA
C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ



CONFORME
MARGARITA DEL CARMEN GARCIA PECH