



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	DIA	MES	AÑO
	155, 156, 191, 194, 196	28	02	2026
DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR SU EDUCACIÓN BÁSICA				

NOMBRE	PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO	NO. DE EMPLEADO	40566
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, APOYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS CON PVBS EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	07/02/2026	GO	Laureles	\$350.00
	09/02/2026	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
	23/02/2026	GO	Laureles	\$300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	25/02/2026	GO	Laureles	\$350.00
LOS USUARIOS PRESENTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS, INCORPORACION DE USUARIOS	27/02/2026	GO	Melchor Ocampo	\$300.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON USUARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR ASESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON A CABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS			Puente y /o autopista	
			TOTAL	1,600.00

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

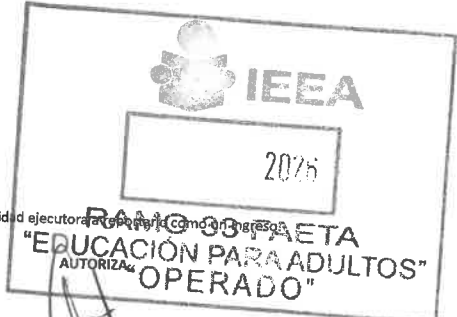
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
Laureles	SELLO	07/02/2026	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	09/02/2026	\$300.00
Laureles	SELLO	23/02/2026	\$300.00
Laureles	SELLO	25/02/2026	\$350.00
Melchor Ocampo	SELLO	27/02/2026	\$300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$1,600.00

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 para que sea considerado como un ingreso.

INFORMA

 LIC PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
 COMISIONADO

VO.BD.

 LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
 ADMINISTRATIVO DE LA D. M. 02 CAMPECHE

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
 RESP DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 02 CAMPECHE



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	07	02	2026

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DH02/155/2026 DE FECHA: 06 de Febrero de 2026

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

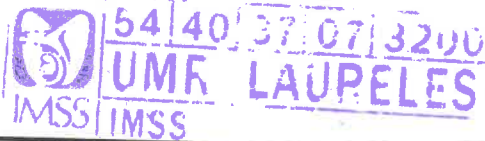
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE

DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Dra Anahí Mier Puc Medico Base

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE

DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE

DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 07 DE Febrero DE 2026

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA

CONFORME

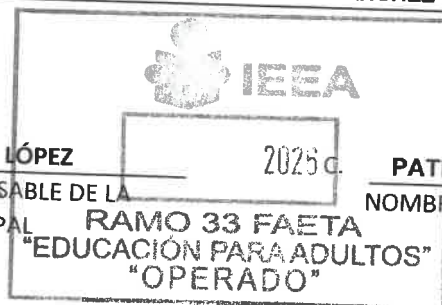
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

DELEGACIÓN MUNICIPAL





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 1EEA/DH02/156/2026 DE FECHA: 06 de Febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE Febrero DE 2026

SELLO AGENCIA MUNICIPAL MELCHOR OCAMPO 2024-2027 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]
Ramon Aguilera Martinez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA
DELEGACIÓN MUNICIPAL

CONFORME [Firma]
C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DHO2/191/2026 DE FECHA: 20 de Febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE Febrero DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jacinto Gómez Salvador [Firma]

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA
DELEGACIÓN MUNICIPAL

CONFORME [Firma]

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DN02/194/2026 DE FECHA: 23 de Febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE Febrero DE 2026

SELLO 544037073200 UMR LAUPELES IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dr. Anahí Méndez [Firma] Medico Base

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2026

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2026

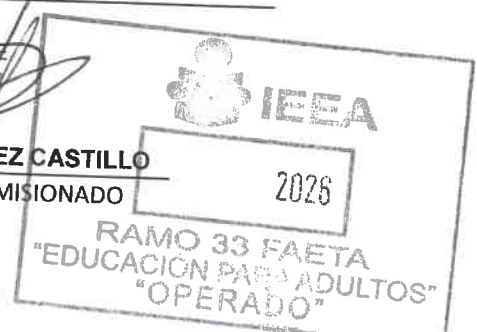
SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma]
ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA
DELEGACIÓN MUNICIPAL

CONFORME [Firma]
C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO IEEA/DH02/196/2026 DE FECHA: 23 de Febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE Febrero DE 2026

SELLO AGENCIA MUNICIPAL MELCHOR OCAMPO 2024-2027
ALCALDIA DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]
Ramón Aguilera Martínez

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]

C. PATRICIA SÁNCHEZ CASTILLO
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

SELLO IEEA 2026
RAMO 33 FAETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO"