



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	DIA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	375, 377, 379, 381, 383.	23	09	2024
	LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.			

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO. DE EMPLEADO	40313
PUESTO	BASE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO A LA POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO.	05/09/2024	GO	ARENAL	300.00
	10/09/2024	GO	GUERRERO	300.00
	17/09/2024	GO	LAS BRISAS	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/09/2024	GO	TIERRA Y LIBERTAD	300.00
	23/09/2024	GO	INV.MOCH COHUO	300.00
SE OBTUVO LA INCORPORACION EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DEL MEV APRENDE, ASI COMO PARA EL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
INCREMENTAR LA ATENCION Y CERTIFICAR				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON ESTAS ACTIVIDADES SE GARANTIZA LA INCORPORACION Y LA CONTINUIDAD EDUCATIVA A LOS USUARIOS CON LA ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO PARA LOGRAR LA ACREDITACION Y CERTIFICACION.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,500.00

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

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ARENAL	SELLOS	05/09/2024	300.00
COL.GUERRERO	SELLOS	10/09/2024	300.00
LAS BRISAS	SELLOS	17/09/2024	300.00
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	20/09/2024	300.00
INVASION MOCH COHUO	SELLOS	23/09/2024	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,500.00

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.



**RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"**

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

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

C. DAVE MANUEL SOSA TORRES
ITULAR DEL AREA DE UNIDAD ADMINISTRATIVA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL DE CHAMPOTON

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

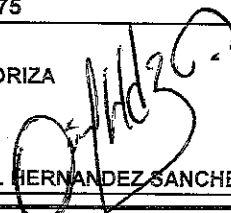
FORMATO DE SELLOS

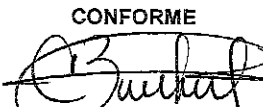


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	9	2024
OFICIO DE COMISION:			375


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

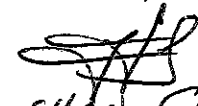
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 375 DE FECHA: 5 de Septiembre 2024

AUTORIZA 
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

CONFORME 
 C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 de Septiembre 20 24

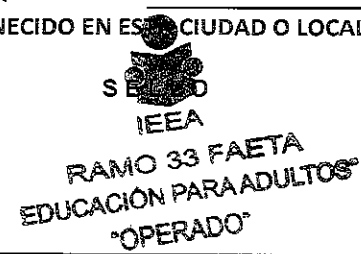

**DIRECCION DE AREA
 CHAMPOTON**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. JOSE L. CHAN CARAVEO
(CANUL TRAJER)

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

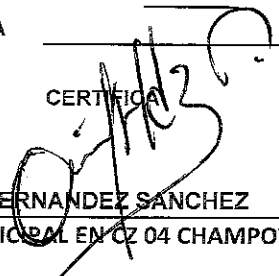
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24


 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME 
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	9	2024
OFICIO DE COMISION:			377

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 377 DE FECHA: 10 de Septiembre 2024

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 de Septiembre 20 24

Gobierno del Estado de Campeche
 Secretaria de Educación
 Zona Escolar 010
 C.C.T. 04FIZ0010X
 Champotón, Camp.



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LEP. MIGUEL ANGEL BORGES VILLANUEVA
SUPERVISOR ESCOLAR ZONA 010

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO
 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	9	2024
OFICIO DE COMISION:			379

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 379 DE FECHA: 17 de Septiembre 2024

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 de Septiembre 20 24

INDESALUD
 CAMPECHE, EL CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No 1

DIRECCION DE ARE
CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L. JOSE L. CHAN CARABO
COORDINADOR

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE 2024 Septiembre DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Caian Maria Isabel Cristina

CERTIFICA: ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE

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

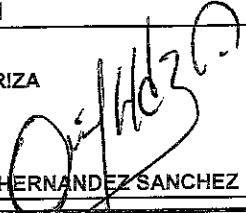

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	9	2024
OFICIO DE COMISION:			381

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 381 DE FECHA: 20 de Septiembre 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 de Septiembre 20 24
 Gobierno del Estado de Campeche
 Secretaría de Educación
 Zona Escolar 010
 C.C.T. 04FIZ0010X
 Champotón, Camp. 


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LEP. MIGUEL ANGEL BORJES VILLANUEVA
SUPERVISOR ESCOLAR ZONA 010

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

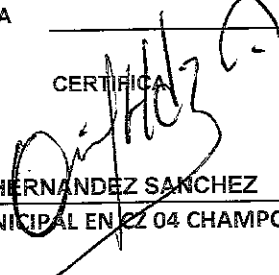
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN Z 04 CHAMPOTON

CONFORME 
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TÉCNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS

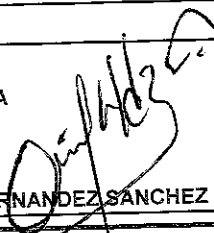


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	9	2024
OFICIO DE COMISION:			383

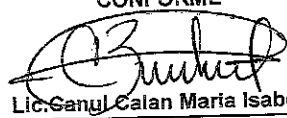
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 383, DE FECHA: 23 de Septiembre 2024


AUTORIZA 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

CONFORME 

C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL ~~COMISARIO~~ Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 de Septiembre 20 24

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CHAMPOTÓN
 MPIO. DE CHAMPOTÓN, CAM.
 R.F.C. ECA-250529-112

ALICIO DEL JESUS MARTINEZ PARDENAS

CERTIFICO QUE EL C. 2024 - 2027
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

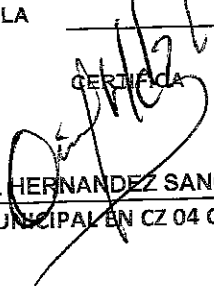
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME 

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TECNICO DOCENTE