	INFORME DE C	COMISIÓN	Y DESGLOCE [	DE GASTOS PARA C	) PERATIVO	S Y TRABAJOS DE CAMI	°0		
								FECHA (1)	T
RAMO				DESCENTRALIZADOS			DIA	MES	AÑO
ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL	INSTITUTO ESTATAL DE L	A EDUCACIÓN	PARA LOS ADULTO:	S DEL ESTADO DE CAMPE	CHE		22	08	2024
FOLIO SOLICITUD	306, 309, 311, 313, 315.					<u> </u>			
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	LOGRAR LA META PROGI	RAMADA DEL I	MES.						
		MIII CALARI M	IARIA ISABEL CRISTI	NA	N	O. DE EMPLEADO		40313	
NOMBRE PUESTO	ļ		BASE		c	ARGO	TEC	NICO DOC	ENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		04 CF	IAMPOTON		s	EXO	L	MUJER	
DOINCT	ALES ACTIVIDADES DESAR	ROLLADAS		PERIODO	TIPO DE	DESTINO		монт	O TOTAL
KINCI				08/08/2024	GASTO *	NUEVA JERUSALEN		30	0.00
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PR	OGRAMAS QUE BRINDA E	L INSTITUTO A	A LA POBLACION EN		GO	GUERRERO		30	0.00
•	REZAGO EDUCATIVO.			15/08/2024	60	MIRADOR		30	0.00
				20/08/2024	GO	LAS BRISAS		30	0.00
	RESULTADOS OBTENIDO	141 - 12	valoringspiel storit	22/08/2024	GO	INV.MIQCH COHUO		30	0.00
SE OBTUVO LA INCORPORACIO PROGRAMA DEL MEV AI	ON EN LOS NIVELES TANTO PRENDE, ASI COMO PARA CERTIFICACION.	) PRIMARIA Y EL PROGRAMA	SECUNDARIA EN EL A ESPECIAL DE	22/08/2024	,				
	ONTRIBUCIONES AL INSTIT	ישרס	6.4 \$ 08.00						
INCREI	MENTAR LA ATENCION Y C	ERTIFICAR							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	CONCLUSIONES			Pasaje					
			CONTINUEDAD		Puente	y /o autopista			
CON ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVA A LOS USUARIOS	SE GARANTIZA LA INCORP CON LA ENTREGA DE MA	TERIAL DIDACT	NCO PARA LOGRAR			TOTAL		1,5	00.00
LA	ACREDITACION Y CERTIFIC	ACION.		* TIPO DE GASTO:	C: Combustible	GO: Gastos Operativos y Trabajo en C	ampo		
DESGLOSE DE EROGACIONES C	OMPROBADAS, NO COMP	ROBADAS Y RE	INTEGRO (14)	<u> </u>	<u>-</u>				
EROGACIONES COMPROBADA	S:	Test. 1990;			Territory	RAZON SOCIAL		1MI	PORTE
GASTO	FOLIO	COMPROBANT	FECHA .	ŘFC		KAZUN SUCIAL		1	<u> </u>
		<u> </u>			-			1	
		<del> </del>		<u></u>				+	
					<del> </del>			+	
					-			-	
					<u> </u>			+	
					-			+	···
					ļ <u> </u>	THE RESERVE (20)		+ ,	0.00
						TOTAL DE EROGACIONES: (20)		<del>  '</del>	0.00
						REINTEGRO : (21)		+	
						TOTAL: (22)	<del></del>		0.00
EROGACIONES COMPROBADA  DESTII	NO .	COMPROBANT SELLOS	FECHA 8/08/2024	<b>IMPORTE</b> 300.00	EN ES	AJO PROTESTA DECIR LA VERDA TE FORMATO SON LOS SOLICITA YTO DE LAS SANCIONES QUE SE .	DOS Y MAN	IFIESTO TE	NER
NUEVA JER		SELLOS	13/08/2024	300.00	COMOCHANE	A A			/-
COLGUE	<del> </del>	<del></del> -	<del>                                     </del>	300.00	-				
COL MIR		SELLOS	15/08/2024	300.00	1				
LAS BR		SELLOS	20/08/2024	300.00	-	FFA			
INVASION MO	сн соноо	SELLOS	22/08/2024	500.00		RAMO 33 FAET	A		

TOTAL DE EROGACIONES: (20)

1,500.00

C) ERACO

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

INFORMA

LIC.GANITICALAN MARIA-ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

ULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIV

ING.ASIEL NERNANDEZ BANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

AUTORIZA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

### FORMATO DE SELLOS



CERT	rificado	DE TRAN	SITO	
FECHA:	DIA	MES	AÑO	
FECHA.	8	8	2024	
OFICE	O DE COM	OFICIO DE COMISION:		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

	alan Maria isabel Cristina
	I INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 306 DE FE	CHA: 8 de Agosto del 2024
AUTORIZA AUTOR	CONFORME
	Carried Van
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristi HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	na . 8 AL 8 de Agosto 20 24
	3 45 750360
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE FIRMA Y PUESTO
	flour
$\rho$	Variant E. S. Lever S
messe y	pariso " of two
CAMPECIAL 1	
age ware to the same and the sa	
CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 24
114 LEMANAGEDO EM ESTA CIODAD O FOCATIDAD DEL	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 24
THE THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF TH	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
IEEA	
A 5°-1 KA	
EDUCACIO*	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Agosto	DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA Lic. Canul	Calan Maria Isabel Cristina
241/12	CONFORME
CERTIFICA	CONFORME
	KR 10
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	ic. Camui Caran Maria Isabel Cristin
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON	TECNICO DOCENTE



#### FORMATO DE SELLOS

CERT	TIFICADO	DE TRAN	SITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	8	2024
OFICIO DE COMISION:			309

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.  LIC. Canul Calan Maria Isabel Cristina  SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  COMISION NUMERO 309  DE FECHA: 13 de Agosto del 2024  CONFORME  C. ING. ASIEL MERNANDEZ 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  GAMES EL LOCATRICA SANTARIA NO 1  DIRECCION DE AREA  C. LIC. Canul Calan Maria Isabel Cristina  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  SEL LO  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  SEL LO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: 13 de Agosto del 2024  CONFORME  C. ING. ASIEL MERNANDEZ SANCHEZ  C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  CERTIFICO QUE EL C. Lic. Cánul Calan Maria Isabel Cristina  CERTIFICO QUE EL C. LIC. Cánul Calan Maria Isabel Cristina  CERTIFICO QUE EL C. LIC. Cánul Calan Maria Isabel Cristina  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  JURISDICCIÓN SANITARIA NO I  CADAN NUL TAS DON  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL . JOS C L. CHINA CARROTO  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL . 20 24
CERTIFICO QUE EL 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 13 AL 13 de Agosto 20 24  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  JURISDICCION DE AREA  CADMINISTRA DE STA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AREA  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 20 24
CERTIFICO QUE EL 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 13 AL 13 de Agosto 20 24  CAMASE EL LO CARREA CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  JURISDICCION DE AREA  CARRIANO  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CERTIFICO QUE EL 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 13 AL 13 de Agosto 20 24  CAMASE EL LO CARREA CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  JURISDICCION DE AREA  CARRIANO  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Agosto 20 24  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  DIRECCION DE AREA  CADMINAL TRA BORD  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Agosto 20 24  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  DIRECCION DE AREA  CADMINAL TRA BORD  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Agosto 20 24  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  DIRECCION DE AREA  CADMINAL TRA BORD  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Agosto 20 24  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CAMPSELLO DE AREA  CHANDOTON  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  CHANDOTON  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  CAMPSELLO  JURISDICCION SANITARIA NO I  CAMPSELLO  LC. Jose L. CHANC  CAMPSELLO  CAMPSE
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  DIRECCION DE AREA  CAMPACIÓN DE AREA  CAMPACIÓN CARRATA  CARRATA  CAMPACIÓN CARRATA  CAMPACIÓN CARRATA  CARR
CHAMPOTON CARNES  CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
CHAMPOTON CARNET
CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL  20 24
CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL  20 24
CERTIFICO QUE EL C.  HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
GERTIFICA. NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 24
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
IEEA
RAMO 33 FAETA RAMO BARA ADULTOS
- ACION
RAMO 33 FAE IA  EDUCACIÓN PARA ADULTOS  OPERADO:
OPERADO"
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Agosto DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
OPERADO"
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Agosto DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
CERTIFICAMOS QUE EL DIA  14 DE Agosto DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  ADSCRIPCION LA  Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICAMOS QUE EL DIA  14 DE Agosto DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  ADSCRIPCION LA  Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

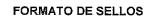


#### FORMATO DE SELLOS

CER	TIFICADO	DE TRAN	SITO	
FECHA:	DIA MES		AÑO	
T EGITA.	15	2024		
OFICIO DE COMISION:			311	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

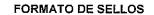
	alan Maria Isabel Cristina I INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NOWERD 311 DE FE	CHA: 15 de Agosto del 2024
AUTORIZA (1)	CONFORME
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Cánul Calan Maria Isabel Cristi	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	15 AL 15 de Agosto 20 24
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE) FIRMA Y PUESTO
SELLO	1 1
	family
0052361959	Took (
THESSPOTCH TYPE	mund & saldur J
CAMPECHE	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 <u>24</u>
SELLO	CERTIFICA, NOMBRE FIRMA V DIJECTO
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	·
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL20 <u>24</u>
	CERTIFICA: NOMBRE FIRMA V RUFOTO
SELLO O	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
IEÉA	
RAMO 33 FAETA RAMO BARAADULTOS	
EDUCACIO:	
2024	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE Agosto	DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
	— ———Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICA	CONFORME
INCS	60
	(A + A + A)
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	ic. Canul Calan Maria Isabel Cristin
DELEGADO MUNICHAL EN CZ 04 CHAMPOTON	TECNICO DOCENTE





CER	TIFICADO	DE TRAN	SITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	8	2024
OFICIO DE COMISION:			313

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON	
	alan Maria Isabel Cristina N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 313 C ' DE FE	ECHA: 20 de Agosto del 2024
AUTORIZA	CONFORME
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Capúl Calan Maria Isabel Crist HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	20 AL 20 de Agosto 20 24
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
DIRECCION DE AREA	the
	JOSE L. CHON CARAVED
	CABMING TRABOAL
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL20 <u>24</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	•
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O CALIDAD DEL	AL20 <u>24</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
IEEA	CERTIFICA. NOWIBRE, FIRMA 1 FOESTO
RAMO 33 FAETA RAMO PARA ADULTOS	
,	
2020	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Agosto	DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA Lic. Canu	l Calan Maria Isabel Cristina
1.11.2(,-1	
CERTIFICA	CONFORME
	43 d V 3
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	ic. Canul Calan Maria Isabel Cristin
DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON	TECNICO DOCENTE





CERTIFICADO DE TRANSITO				
FECHA:	DIA	MES	AÑO	
PECHA.	22	2024		
OFICIO DE COMISION:		315		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON		_
	alan Maria Isabel Cristina N INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
COMISION NUMERO 315 DE FE	CHA: 22 de Agosto del 2024	
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic.Canul Calan Maria Isabel Cristina	
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristi	ina	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	22 AL 22 de Agosto 20 24	_
TIA PERIMANECIDO EN CATA CIODAD O EOCALIDAD DE		<u></u>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
(00)		
CHAMPOTON M.	Andreis Educido Pernández Trejo	
Coordinación de la Juventud		
CERTIFICO QUE EL C.		,
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 24	_
		<u> </u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CERTIFICO QUE EL C.		
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALDAD DEL	AL 20 <u>24</u>	<u>.                                    </u>
SELLO IEEA	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
RAMO 33 FAETA		
EDUCACION PARA ADULTOS		
"OPERADO"	<u> </u>	
2024		
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Agosto	DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE	
ADSCRIPCION LA \ \ \ \ \ \ \ Lic. Canul	Calan Maria Isabel Cristina	
1.1	Today mane loads of other	
CERTIFICA 2	CONFORME	
CERTIFICA?		
WC)	CONFORME	
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON		