



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAI FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	469,471,474,478,481	22	11	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.	7/11/2024	GO	MIRADOR II	300.00
	12/11/2024	GO	NUEVA ESPERANZA	300.00
	14/11/2024	GO	LAS BRISAS	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	19/11/2024	GO	TIERRA Y LIBERTAD	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.	21/11/2024	GO	ARENAL	300.00
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			
	<b>TOTAL</b>			<b>1,500.00</b>

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:						RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC			
<b>TOTAL DE EROGACIONES: (20)</b>							0.00
<b>REINTEGRO : (21)</b>							
<b>TOTAL: (22)</b>							0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
MIRADOR II	SELLOS	7/11/2024	300.00
NUEVA ESPERANZA	SELLOS	12/11/2024	300.00
LAS BRISAS	SELLOS	14/11/2024	300.00
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	19/11/2024	300.00
ARENAL	SELLOS	21/11/2024	300.00
<b>TOTAL DE EROGACIONES: (20)</b>			<b>1,500.00</b>

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.

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"**

2024

AUTORIZA

VO.BO.

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
TECNICO DOCENTE

C. DAVE MANUEL SOSA TORRES  
TITULAR 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

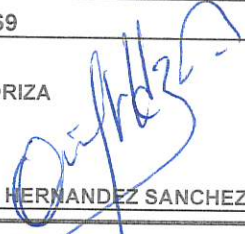
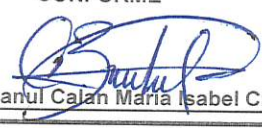
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	11	2024
OFICIO DE COMISION:			469

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 469 DE FECHA: 7 de Noviembre del 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 7 AL 7 de Noviembre 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. JOSE LUIS CHAN CARAVEDO  
(AB MINISTRADOR)

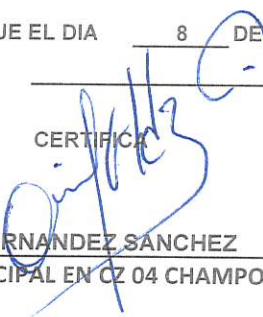

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE Noviembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ 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
	12	11	2024
OFICIO DE COMISION:			471

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 471 DE FECHA: 12 de Noviembre del 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 12 AL 12 de Noviembre 2024

SELLO   
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Walter Melchor Barren Mogul  
SUPERVISOR DE ZE 043

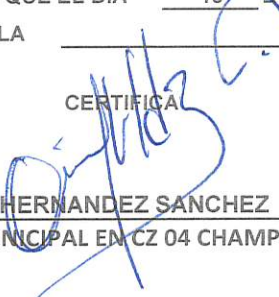
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO \_\_\_\_\_  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO   
 IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACION PARA ADULTOS  
 "OPERADO"  
 2024  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Noviembre 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

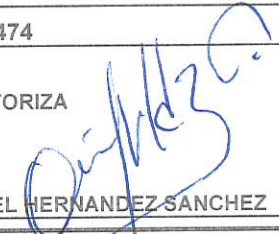

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2024
OFICIO DE COMISION:			474

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 474 DE FECHA: 14 de Noviembre del 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 14 AL 14 de Noviembre 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Jose Luis Chan Canav  
(ADMINISTRADOR)

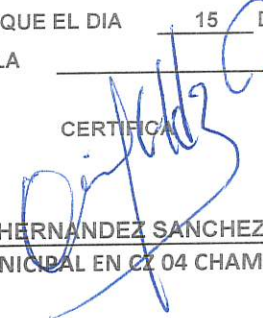

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
DELEGADO MUNICIPAL EN C/ 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
	19	11	2024
OFICIO DE COMISION:			478

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 478 DE FECHA: 19 de Noviembre del 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 19 AL 19 de Noviembre 20 24

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Andrés Eduardo Hernández Trejo

**Coordinación de la Juventud**

CERTIFICO QUE EL C. la Juventud  
 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  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Noviembre 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 CZ 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
	21	11	2024
OFICIO DE COMISION:			481

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 481 DE FECHA: 21 de Noviembre del 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 21 AL 21 de Noviembre 20 24

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Andrés Eduardo Hernández Trejo  
 Coordinación de

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE 2024 Noviembre 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 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME   
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 TECNICO DOCENTE