



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33 FEDERAL		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	510 - 511 - 512 - 513 - 514		12	10	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	REUNIÓN CON FIGURAS DE MONAE EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				

NOMBRE	ANTONIO MARIN CANUL	NO. DE EMPLEADO	40599
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	FECHA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	DESTINO	MONTO TOTAL
REUNIÓN CON FIGURAS DE MONAE, INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS CON FIGURAS MONAE Y ENTREGA DE MODULOS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE, SAHCABHÉN Y SANTA CRUZ PUEBLO.	02/10/2024	02/10/2024	DZITBALCHE	\$ 155.00
	03/10/2024	03/10/2024	SAHCABHÉN	\$ 223.00
	07/10/2024	07/10/2024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 227.00
RESULTADOS OBTENIDOS	09/10/2024	09/10/2024	DZITBALCHE	\$ 155.00
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, SE REALIZÓ EL VOLANTEO.	11/10/2024	11/10/2024	DZITBALCHE	\$ 155.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
EL INSTITUTO SIGUE APOYANDO GRATUITAMENTE LOS SERVICIOS, PARA ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO , CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.	Puente y /o autopista			
	Combustible			
	TOTAL			\$ 915.00

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

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

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

VO.BO.

AUTORIZA

ANTONIO MARIN CANUL
COMISIONADO

LIC. JUAN E. DIOS AKE CAUICH
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

Trayde del Carmen Ailez Kantún



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO MARIN CANUL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 510 - 511- 512 DE FECHA: 2, 3, 7 OCTUBRE DE 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIADO María Bibika
 2024 - 2028

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

BIBLIOTECA PUBLICA ANTONIO SAHCAECI
 2024 - 2028

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMERCIO STA. CRUZ PUERTO
 2024 - 2028

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO ANTONIO MARIN CANUL
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2024
 OCTUBRE
 07
 2



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	10	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO MARIN CANUL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 513 - 514 DE FECHA: 9, 11 OCTUBRE DE 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Antonio Marin Canul

COMISARIADO

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Antonio Marin Canul

COMISARIADO

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME
ANTONIO MARIN CANUL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

