



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RAMO 33 FEDERAL		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	515 - 516 - 517 - 518 - 519		25	10	2024
VISITAS A LAS FIGURAS EDUCATIVAS MONAE EN APOYO ALA INCORPORACIÓN EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO.					

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
VISITAS ALAS FIGURAS EDUCATIVAS MONAE EN APOYO A LA INCORPORACIÓN, SEGUIMIENTO A LAS VISITAS ALA MAQUILADORA MOYEL PARA PROMOCIONAR LOS SERVICIOS EDUCATIVOS, VISITAS A LOS GRUPOS DE SEMBRANDO VIDA Y APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN EN LAS LOCALIDADES DE SANTA CRUZ PUEBLO, DZITBALCHE Y SAHCABCHÉN.	14/10/2024	14/10/2024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 227.00
	15/10/2024	15/10/2024	DZITBALCHE	\$ 154.00
	18/10/2024	18/10/2024	DZITBALCHE	\$ 154.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21/10/2024	21/10/2024	SAHCABCHÉN	\$ 223.00
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, SE REALIZÓ EL VOLANTEO Y VISITA A UNA MAQUILADORA.	24/10/2024	24/10/2024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 227.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
EL INSTITUTO SIGUE APOYANDO GRATUITAMENTE LOS SERVICIOS, PARA ABATIR EL REZAGO EDUCACTIVO.				
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			\$ 985.00

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 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 a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

ANTONIO MARIN CANUL
COMISIONADO

LIC. JUAN DE LOS RIOS CAUICH
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

Trayde del Carmen Avilez Kantun



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	10	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

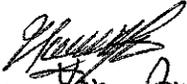
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO MARIN CANUL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 515 - 516 - 517 DE FECHA: 14 - 15 - 18 OCTUBRE DE 2024

AUTORIZA 
Frayde del Carmen Aikee Kantún

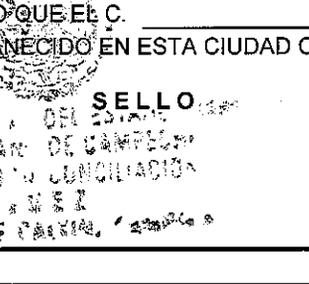
CONFORME 
ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2024



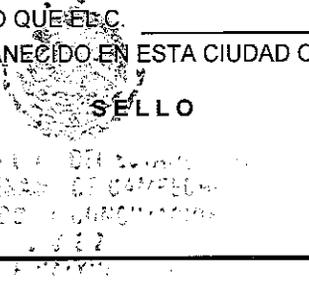
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nicanor Jim Arredondo

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marica L. Pech Ortiz


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marica L. Pech Ortiz


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA 
Frayde del Carmen Aikee Kantún

CONFORME 
ANTONIO MARIN CANUL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	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 518 - 519 DE FECHA: 21, 24 OCTUBRE DE 2024

AUTORIZA _____ CONFORME _____

_____ ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gloria Ariola Ten Arredondo



CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nicanor Tam Arredondo



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 24 DE OCTUBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA _____
Trayde del Carmen Avilez Kantún

CONFORME _____
ANTONIO MARIN CANUL
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO