



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	2203, 2208, 2209	22	11	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.			

NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	NO. DE EMPLEADO	40579
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO*	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAS A USUARIOS, CÍRCULOS DE ESTUDIO, PLAZAS COMUNITARIAS, ESPACIOS PÚBLICOS, BRIGADAS, VOLANTEO, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.	13	GO	PICH , QUETZAL EDZNA	580.00
	16	GO	QUETZAL EDZNA	290.00
	19	GO	QUETZAL EDZNA, PICH	580.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE OBTUVO UN RESULTADO DE INCORPORACIÓN, ATENCIÓN, CERTIFICACIÓN DURANTE EL PRESENTE MES, AUNADO AL SEGUIMIENTO OPERATIVO QUE CONFORMA ESTA MICRORREGIÓN.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRÓ LA DIFUSIÓN DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD MÁS APARTADA DE LA CABEZERA MUNICIPAL, AUNADO A LA CONCLUSIÓN DE NIVEL DE VARIOS BENEFICIARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.			Puente y /o autopista	
			TOTAL	1,450.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
PICH	SELLO	13/11/2024	290	
QUETZAL EDZNA	SELLO	13/11/2024	290	
QUETZAL EDZNA	SELLO	16/11/2024	290	
QUETZAL EDZNA	SELLO	19/11/2024	290	
PICH	SELLO	19/11/2024	290	
TOTAL DE EROGACIONES:			1,450.00	

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.

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL

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  
  
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

VO.BO.  
  
LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE  
ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE

AUTORIZA  
  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL



CAMPECHE GOBIERNO DE LOS ESTADOS

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/2203/2024 DE FECHA: 12/11/2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024.

SELO H. JUNTA MUNICIPAL DE PICH 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Manuel Delacruz Pech

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/2263/2024 DE FECHA: 12/11/2024

AUTORIZA C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ CONFORME C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELO DE QUETZAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Domingo Metias Pavillo

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM0212208/2024 DE FECHA: 15 11 2024

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]  
 C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2024

 **SELO DE OXTZIL EDZNA**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Signature]  
Domingo Matias Carrillo

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

**SELO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

**SELO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA [Signature] CONFORME [Signature]  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/2209/2024 DE FECHA: 15/11/2024

AUTORIZA CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO H. JUNTA MUNICIPAL DE PICH 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Jose Manuel Peltzer Pech.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2024

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM0212209/2024 DE FECHA: 13 11 2024

AUTORIZA [Signature] CONFORME [Signature]

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELO 54 07 05 20 7 0730  
IMSS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE 2024

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA [Signature]  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Signature]  
C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO