



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAI FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	475,486,490,491,495	06	12	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
PROMOCIONAR, DIFUNDIR LOS PROGRAMAS DEL IEEA, EN LAS DISTINTAS COLONIAS QUE CONFORMAN LA MICROREGION, ENTREGAR CERTIFICADOS A LOS QUE CONCLUYERON EN LOS 2 NIVELES, SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO, SUPERVISAR SEDES DE APLICACION DE EXAMENES	02/12/2024	GO	TIERRA Y LIBERTAD	300.00
	03/12/2024	GO	LAS BRISAS	300.00
	04/12/2024	GO	MIRADOR	300.00
	05/12/2024	GO	LAZARO CARDENAS	300.00
	06/12/2024	GO	INVASION MOCH COHUO	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE LOGRO INCORPORAR USUARIOS PARA EL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION Y PARA LOS PROGRAMAS DEL MEV APRENDE INEA				
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	
			TOTAL	1,500.00

* 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			
TOTAL DE EROGACIONES: (20)							0.00
REINTEGRO : (21)							
TOTAL: (22)							0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	2/12/2024	300.00
COL. LAS BRISAS	SELLOS	3/12/2024	300.00
MIRADOR	SELLOS	4/12/2024	300.00
LAZARO CARDENAS	SELLOS	5/12/2024	300.00
INV. MOCH COHUO	SELLOS	6/12/2024	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,500.00

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANTENGO A DISPOSICION DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.



**RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO
2024**

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

INFORMA

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

VO.BO

LIC. DAVE MANUEL SOSA TORRES
ITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA.

AUTORIZA

ING. ASIE HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

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

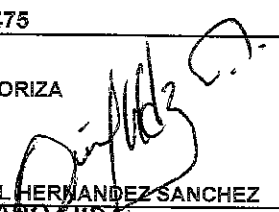

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	12	2024
OFICIO DE COMISION:			475

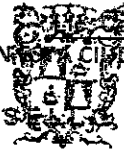
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 475 DE FECHA: 2 de Diciembre del 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
COMISARIO EJIDAL

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 de Diciembre 2024


 CHAMPOTÓN
 MPIO. DE
 CHAMPOTÓN, CAM.
 R.F.C. ECA-250529-1L2
 2024 - 2027


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
PRESIDENTE DEL COMISARIO EJIDAL

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

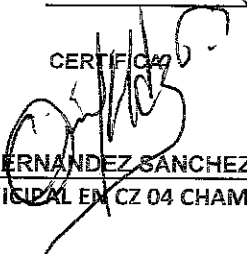
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE Diciembre DE 2024 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

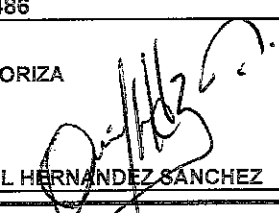

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	12	2024
OFICIO DE COMISION:			486


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 486 DE FECHA: 3 de Diciembre 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 3 AL 3 de Diciembre 20 24

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

**QUE BRILLE
CHAMPOTÓN
2024 - 2027**


Coordinación de

CERTIFICO QUE EL C. la Juventud
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 24

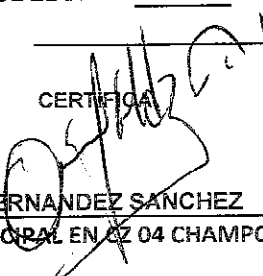
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE Diciembre DE 20 24 SE REINCORPO A 2024 LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA 
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN C2 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
	4	12	2024
OFICIO DE COMISION:			490

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 490 DE FECHA: 4 de Diciembre 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 4 AL 4 de Diciembre 20 24

SEDE SALUD
 CAMPECHE, CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No. 1

DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
(ADM. MUNI. TRADUCCION)

CERTIFICO QUE EL C. _____
 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

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO

2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Diciembre 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

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

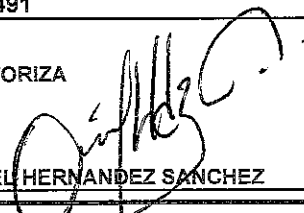

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	12	2024
OFICIO DE COMISION:			491


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 491 DE FECHA: 5 de Diciembre 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 5 AL 5 de Diciembre 2024


SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CHAMPOTÓN
 2024-2027 Andrés Eduardo Hernandez Trejo

Coordinación de la Juventud
 CERTIFICO QUE EL C. la Juventud
 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


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 2024 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
	6	12	2024
OFICIO DE COMISION:			495

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 495 DE FECHA: 6 de Diciembre del 2024

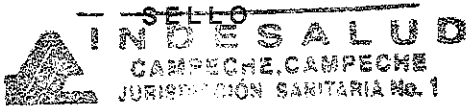
AUTORIZA

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 6 AL 6 de Diciembre 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

Lic. José Luis Chan Caravedo
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



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Diciembre DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL EN CZ 04 CHAMPOTON

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 TECNICO DOCENTE