

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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	181 - 182 - 183 - 184- 185		11	04	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGA DE MODULOS Y RESULTADOS A FIGURAS PVS 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	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
APOYO EN LA INCORPORACIÓN DEL PROGRAMA ALFABETIZACIÓN, VISITAS A LOS CÍRCULOS DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA ALFA, ENTREGA DE MÓDULOS Y RESULTADOS A FIGURAS PVS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE, STA. CRUZ PUEBLO, SAHCABCHÉN Y BACABCHÉN.	03/04/2025	GO	DZITBALCHE	220.00
	07/04/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	210.00
	08/04/2025	GO	SAHCABCHÉN	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS	09/04/2025	GO	BACABCHÉN	200.00
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, SE REALIZÓ EL VOLANTEO.	10/04/2025	GO	SAHCABCHÉN	220.00
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	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,050.00

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

## DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

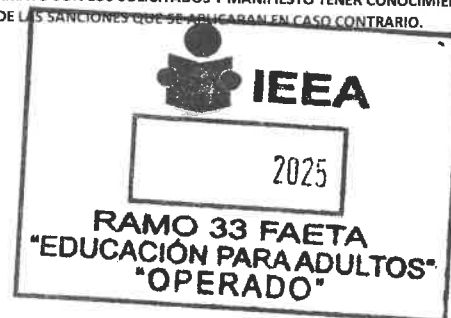
**EROGACIONES COMPROBADAS:**

EROGACIONES CON NOTAS:						
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
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			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

ANTONIO MARIN CANUL

COMISIONADO

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

**AUTORIZA**

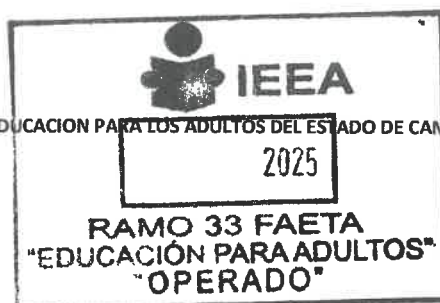
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



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

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

ANTONIO MARIN CANUL

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 184 - 185

DE FECHA: 9, 10 ABRIL DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C.

ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

9

AL

9

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha Coamal Pech.

CERTIFICO QUE EL C.

ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

10

AL

10

DE 2025

COMISARIA MUNICIPAL

SAN ANTONIO SAH CABCHEN

CALKINI, CAMPECHE

2024 - 2027

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesus Dzib Uicab

CERTIFICO QUE EL C.

ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA

CONFORME

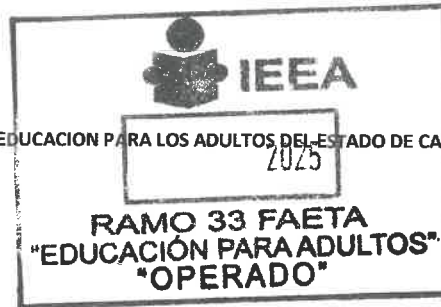
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

ANTONIO MARIN CANUL  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

ANTONIO MARIN CANUL

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 181 - 182 - 183

DE FECHA: 3, 7, 8 ABRIL DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Manza Lorena Pach Ortiz

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nicanor Arredondo

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2025

COMISARIA MUNICIPAL  
SAN ANTONIO SAHCABCHEN  
CALKINI, CAMPECHE

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesús Dzib Uicab

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

ANTONIO MARIN CANUL  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO