



CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RAMO 33		FECHA		
			DIA	MES	AÑO
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE				
	191 - 192		5	04	2025
ENTREGA DE MODULOS A EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE ISLA ARENA.					

NOMBRE	EDWING RABEL CEN CEM	NO. DE EMPLEADO	40603
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ENTREGA DE MODULOS A EDUCANDOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS A LOS EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE ISLA ARENA.	02/04/2025	GO	ISLA ARENA	600.00
	04/04/2025	GO	ISLA ARENA	600.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS INACTIVOS, PARA MOTIVARLOS A QUE SIGAN PARA QUE TERMINANDO SU EDUCACIÓN BASICA.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
OFRECER LOS PROGRAMAS QUE OFRECE EL IE EA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS EN LOS TRES NIVELES QUE OFRECE EL IE EA, ALFABETIZACIÓN, PRIMARIA Y SECUNDARIA.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,200.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

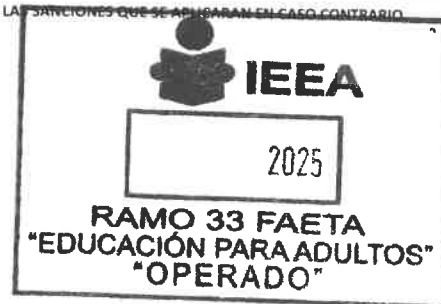
EROGACIONES COMPROBADAS:

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
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 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

EDWING RABEL CEN. 24

COMISIONADO

VO 60

LIC. JUAN DE DIOS AKE CALICH

ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVÍLEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

