



# 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
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	684	25	04	2025
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
BRIGADAS EN LA LOCALIDAD, PLATICA CON AUTORIDADES, INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN.	10	GO	PICH	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS NIVEL INICIAL, INTERMEDIO				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRÓ LAS CONCLUSIONES DE NIVEL EN DICHA LOCALIDAD AUNADO A LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.			Puente y /o autopista	
			<b>TOTAL</b>	<b>200.00</b>

\* 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
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>						<b>0.00</b>
<b>REINTEGRO :</b>						
<b>TOTAL:</b>						<b>0.00</b>

### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
PICH	SELLO	10/04/2025	200
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>			<b>200.00</b>

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE 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 registrar el gasto como un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	04	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO IEEA/DMA/21684/2025 DE FECHA: 10/04/2025

AUTORIZA CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

CERTIFICO QUE EL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE ABRIL DE 2025

SELLA: **SELLA DEL ESTADO DE CAMPECHE**  
**H. JUNTA MUNICIPAL DE PICH 2024 - 2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Yamani Gabriela Camargo

CERTIFICO QUE EL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

CERTIFICA CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO