



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	153, 155, 159, 164, 166	25	04	2025
LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.				

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO. DE EMPLEADO	40313
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO A LA POBLACIÓN EN REZAGO EDUCATIVO.	04/04/2025	GO	TIERRA Y LIBERTAD	300.00
	10/04/2025	GO	LAS BRISAS	300.00
	15/04/2025	GO	COL. MIRADOR	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/04/2025	GO	NUEVA ESPERANZA	300.00
SE OBTUVO LA INCORPORACION EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DEL MEV APRENDE, ASI COMO PARA EL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION.	24/04/2025	GO	ARENAL	300.00
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

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:							
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
TOTAL DE EROGACIONES: (20)						0.00	
REINTEGRO : (21)							
TOTAL: (22)						0.00	

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	04/04/2025	300.00	
LAS BRISAS	SELLOS	10/04/2025	300.00	
COL. MIRADOR	SELLOS	15/04/2025	300.00	
NUEVA ESPERANZA	SELLOS	22/04/2025	300.00	
ARENAL	SELLOS	24/04/2025	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 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

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

VO. BO.

C. DAVE MANUEL SASSA TORRES
JEFE DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA

AUTORIZA

ING. ASSEL HERNANDEZ SANCHEZ
ISABEL DE LA DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAN

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	04	2025
OFICIO DE COMISION:			153

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 153 DE FECHA: 4 DE ABRIL DE 2025

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 04 DE ABRIL AL 04 DE ABRIL 2025



QUE BRILLE
CHAMPOTÓN
 2024 - 2027

Coordinación de
la Juventud

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Andrés Eduardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

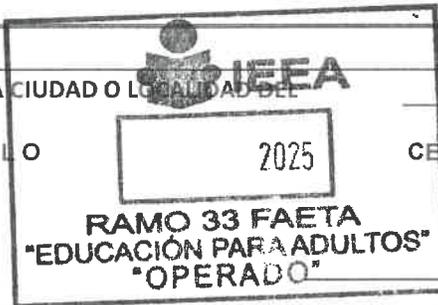
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA

CONFORME

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calar
 TÉCNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	04	2025
OFICIO DE COMISION:			155

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 155 DE FECHA: 10 DE ABRIL DE 2025

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 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL 2025

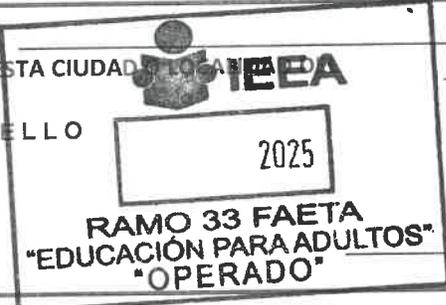
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DIRECCION DE AREA CHAMPOTON Lic. JOSE L. CHAN CARAVED
CADMINISTRADOR

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calar
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	04	2025
OFICIO DE COMISION:			159

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 159 DE FECHA: 15 DE ABRIL DE 2025

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

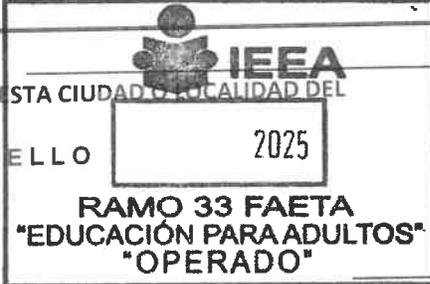
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL 2025

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

CERTIFICO QUE EL C. Coordinación de
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calar
 TÉCNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	04	2025
OFICIO DE COMISION:			164

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 164 DE FECHA: 22 DE ABRIL DE 2025

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 22 DE ABRIL AL 22 DE ABRIL 2025

INDESALUD
 CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No 1

DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L. JOSE L. CHAN CANUEL
CADMINISTRADOR

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 2025
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA
ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME
.ic. Maria Isabel Cristina Canul Calar
 TECNICO DOCENTE

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	04	2025
OFICIO DE COMISION:			166

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 166 DE FECHA: 24 DE ABRIL DE 2025

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria isabel cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Daspinara Foride Uc Urca

Gobierno del Estado de Campeche
 Dirección del Registro Estado Civil
 Champotón
 Campeche, México

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SE LLO 2025
 RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL EN
 CZ 04 CHAMPOTON

CONFORME Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calar
 TÉCNICO DOCENTE