



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
	257 - 258 - 259 - 260 - 261		24	05	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	SIGUIIMIENTO A USUARIOS EN ATENCIÓN DE LA LOCALIDAD DE CALKINÍ.				

NOMBRE	ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	NO. DE EMPLEADO	40560
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	FEMENINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
SIGUIIMIENTO A USUARIOS EN ATENCIÓN, VISITA EN LA PLAZA COMUNITARIA Y INCORPORACIÓN DE USUARIOS DE LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL.	15/05/2025	GO	CALKINÍ	143.00
	19/05/2025	GO	BECAI	160.00
	20/05/2025	GO	CALKINÍ	143.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21/05/2025	GO	BECAI	160.00
SE OBTUVIERON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN.	23/05/2025	GO	CALKINÍ	143.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INFORMA QUE TODO TRABAJO REALIZADO CONTRIBUYE AL INSTITUTO POR LO QUE ESTE ES EL MOTIVO DEL TRABAJO DE CAMPO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE REALIZA EL TRABAJO EN CAMPO INVITANDO A PERSONAS A TERMINAR SU NIVEL BASICO ALGUNOS SE MUESTRAN INTERESADOS Y OTROS NO QUIEREN ESTUDIAR POR LO QUE SE SEGUIRA BUSCANDO USUARIOS INTERESADOS EN CONCLUIR.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			749.00

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

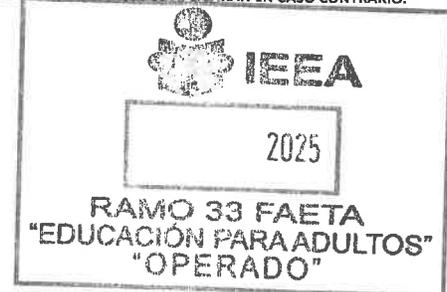
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

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
CALKINÍ	SELLO	15/05/2025	143.00
BECAI	SELLO	19/05/2025	160.00
CALKINÍ	SELLO	20/05/2025	143.00
BECAI	SELLO	21/05/2025	160.00
CALKINÍ	SELLO	23/05/2025	143.00
TOTAL DE EROGACIONES: 749.00			749.00

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.

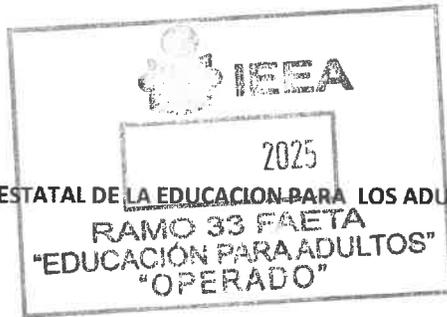


El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA
[Signature]
ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
COMISIONADO

VO.BO.
[Signature]
LIC. JUAN DE DIOS CAUICH
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
[Signature]
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



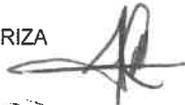
ANEXO No. 4

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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	5	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 257 -258 - 259 DE FECHA: 15, 19, 20 MAYO DE 2025

AUTORIZA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME 
LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Manuel Fulgenio Maseña Herrera



CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rosalba Isebel Miranda Ontiveros

CASA DE SELECCION
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE BECAL

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

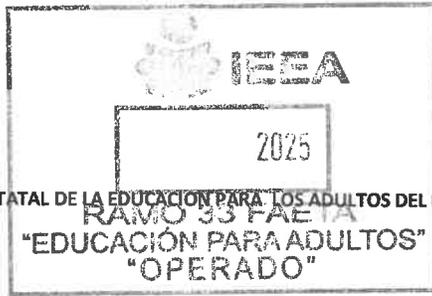
Manuel Fulgenio Maseña Herrera



CERTIFICAMOS QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON DE MAYO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



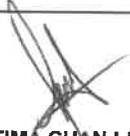
ANEXO No. 4

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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	5	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 260 - 261 DE FECHA: 21, 23 MAYO DE 2025

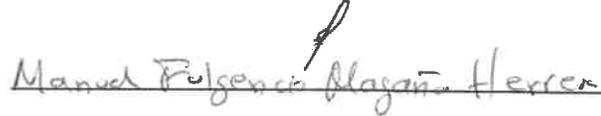
AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2025

SELLO CASA DE CULTURA H. JUNTA MUNICIPAL DE BECAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2025

SELLO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA CALKINI CAMP. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE MAYO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO