



CAMPECHE
GOBIERNO DEL ESTADO



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE 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
	186 - 187 - 188 - 189- 190		24	04	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	APOYO A FIGURAS DEL SERVICIO SOCIAL PARA LAS VISITAS A EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				

NOMBRE	ANTONIO MARIN CANUL	NÓ. 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 A FIGURAS DEL SERVICIO SOCIAL PARA LAS VISITAS A EDUCANDOS, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE, SANTA CRUZ PUEBLO Y SAHCABCHÉN	11/04/2025	GO	DZITBALCHE	150.00
	14/04/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	170.00
	15/04/2025	GO	SAHCABCHÉN	210.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21/04/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	170.00
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, SE REALIZÓ EL VOLANTEO.	23/04/2025	GO	DZITBALCHE	150.00
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 EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			850.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

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
[Signature]
ANTONIO MARIN CANUL
COMISIONADO

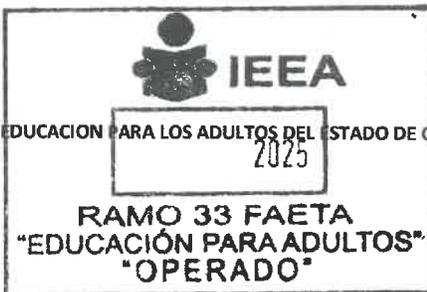
VO.BO.
[Signature]
LIC. JUAN DE LOS RIOS ARE CALUICH
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
[Signature]
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
	11	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO MARIN CANUL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 186 - 187 - 188 DE FECHA: 11 - 14 - 15 ABRIL DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN ANTONIO MARIN CANUL

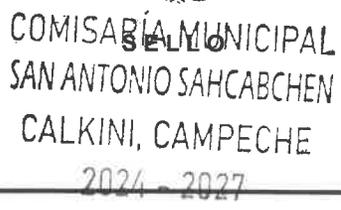
CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Janica Lorena Pech Ortiz

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nicanor y Juan Arrardor de

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesus Dzib Uicab

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

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

CONFORME 
ANTONIO MARIN CANUL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

Despluché
San Cruz Funtin
Sahcabchen



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS 2025 ESTADO DE CAMPECHE

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	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 189 - 190 DE FECHA: 21, 23 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 21 AL 21 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nicanox Yam Arredondo 

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2025



SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Yareta Lorena Pech Ortiz 

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 23 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN ANTONIO MARIN CANUL
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO