



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	333 - 334 - 335 - 336 - 337		12	06	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGA DE MATERIAL EDUCATIVO EN 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
ENTREGA DE MATERIAL EDUCATIVO, VISITA A USUARIOS, VISITA EN EL DIF CASA DE DIA PARA ASESORIAS Y INCORPORACIÓN DE USUARIOS EN LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL.	02/06/2025	GO	CALKINÍ	143.00
	03/06/2025	GO	BECAL	161.00
	06/06/2025	GO	CALKINÍ	143.00
RESULTADOS OBTENIDOS	10/06/2025	GO	CALKINÍ	143.00
SE OBTUVIERON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN.	11/06/2025	GO	BECAL	161.00
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			751.00

* 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	02/06/2025	143.00
BECAL	SELLO	03/06/2025	161.00
CALKINÍ	SELLO	06/06/2025	143.00
CALKINÍ	SELLO	10/06/2025	143.00
BECAL	SELLO	11/06/2025	161.00
TOTAL DE EROGACIONES: 751.00			751.00

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 reportarla como un ingreso.

INFORMA
ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
COMISIONADO

VO. BO.
LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA
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

RAMO 33 DE LA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	6	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 333 - 334 - 335 DE FECHA: 2, 3, 6 JUNIO DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

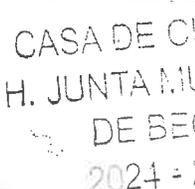
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2025


DIF
 Estatal Campeche
 Todo Corazón
 2021-2027
 KOTEE HANAL TATION DE COMEDOR
 CALKINI

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gael Sadrach Cahun Chi

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2025


 SELLO
 CASA DE CULTURA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE BECAL
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Rosalba Isela Miranda Antunes

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2025


DIF
 Estatal Campeche
 SELLO
 Todo Corazón
 2021-2027
 KOTEE HANAL TATION DE COMEDOR
 CALKINI

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gael Sadrach Cahun Chi

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE JUNIO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

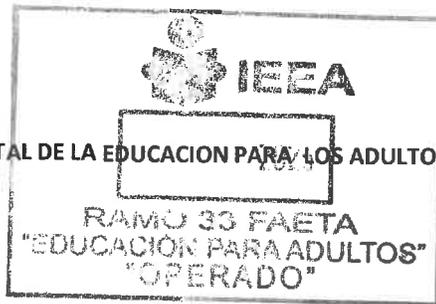
CERTIFICA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	6	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 336 - 337 DE FECHA: 10, 11 JUNIO DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

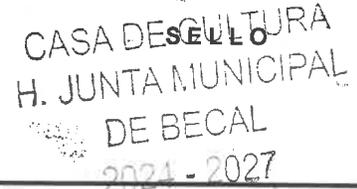
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Goel Sastrach Catan chi

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rafael y del Asesora Isela Miranda

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 11 DE JUNIO 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