



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAI 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
	291,293,312,316,318	24	6	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 POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO.	5/06/2025	GO	COL. ARENAL	300.00
	10/06/2025	GO	COL. GUERRERO	300.00
	12/06/2025	GO	COL. LAS BRISAS	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	17/06/2025	GO	COL. MIRADOR	300.00
SE OBTUVO LA INCORPORACION EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DEL MEV APRENDE Y DE UCN..	24/06/2025	GO	COL. NUEVA ESPERANZA	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			
	<b>TOTAL</b>			<b>1,500.00</b>

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

### DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

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

### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
COL. ARENAL	SELLOS	05/06/2025	300.00
COL. GUERRERO	SELLOS	10/06/2025	300.00
COL. LAS BRISAS	SELLOS	12/06/2025	300.00
COL. MIRADOR	SELLOS	17/06/2025	300.00
COL. NUEVA ESPERANZA	SELLOS	24/06/2025	300.00
<b>TOTAL DE EROGACIONES: (20)</b>			<b>1,500.00</b>

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

VO.BO.

  
LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
TECNICO DOCENTE

  
E. DAVE MANUEL SOSA TORRES  
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIV.

  
 2025  
 RAMO 02 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERATIVO"  
  
 ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 ISABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAV

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	06	2025
OFICIO DE COMISION:			291

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 291 DE FECHA: 05 de junio del 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 05 AL 05 de junio 20 25

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**DIRECCION DE AREA CHAMPOTON** Lic. Jose Luis Chan Canul  
ADMINISTRADOR

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

**SE LLO** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Junio DE 20 25 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 Responsable de la delegacion municipal 04 Champot TECNICO DOCENTE

**SE LLO** 2025  
 RAMO 33 FIESTA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO"

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	06	2025
OFICIO DE COMISION:			293

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 293 DE FECHA: 10 de junio del 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 AL 10 de junio 2025

SE  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
**CHAMPOTÓN**  
 2024 - 2027

**Coordinación de la Juventud**

CERTIFICO QUE EL C. la Juventud  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

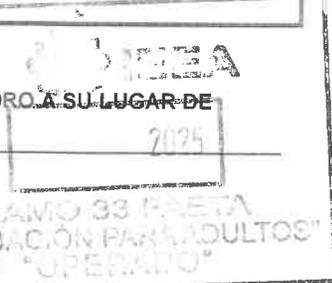
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA   
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 Responsable de la delegación municipal 04 Champot

CONFORME   
 C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 TÉCNICO DOCENTE



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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	06	2025
OFICIO DE COMISION:			312

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 312 DE FECHA: 12 de junio del 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 12 AL 12 de junio 2025

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
LIC. SOSE LOU CHAN CARABO  
ADMINISTRADOR

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

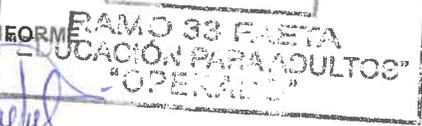
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA   
 C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 Responsable de la delegación municipal 04 Champot.

CONFORME   
 C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 TECNICO DOCENTE



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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	06	2025
OFICIO DE COMISION:			316

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 316 DE FECHA: 17 de junio del 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 ESTADIDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 de Junio 20 25



QUE BRILAR  
**CHAMPOTÓN**  
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ing. Andres Eduardo Hernández Trejo

**Coordinación de  
 la Juventud**

CERTIFICO QUE EL la Juventud  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

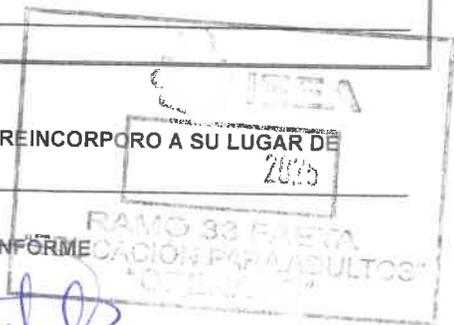
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Junio DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 Responsable de la delegacion municipal 04 Champot

C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 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	06	2025
OFICIO DE COMISION:			318

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 318 DE FECHA: 24 de junio del 2025

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 24 AL 24 de Junio 2025

SELO BIENIO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETARIA DE EDUCACION "SC. PRIM. URB. FED. MAESTROS CHAMPOTONEROS" CLAVE: 04DPR0559N

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO [Firma]  
Jorge Antonio Ochoa Yau

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

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

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 Responsable de la delegacion municipal 04 Champot.

C. Lic. Maria isabel Cristina Canul Calan  
 TECNICO DOCENTE

