

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			DÍA	MES	AÑO
	512 - 513 - 514 - 515 - 516			22	08	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGA DE MODULOS A EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE ISLA ARENA.					

NOMBRE	EDWING RABEL CEN CEH	NO. DE EMPLEADO	40603
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ENTREGA DE MODULOS A EDUCADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, HACER VISITAS DOMICILIARIAS Y SUPERVISAR EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE ISLA ARENA, TANKUCHE Y PUCNACHÉN.	01/08/2025	GO	ISLA ARENA	500.00
	06/08/2025	GO	TANKUCHE	400.00
	08/08/2025	GO	PUCNACHÉN	400.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/08/2025	GO	ISLA ARENA	500.00
REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS INACTIVOS, PARA MOTIVARLOS A QUE SIGAN PARA QUE TERMINANDO SU EDUCACIÓN BASICA.	21/08/2025	GO	TANKUCHE	400.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
OFRECER LOS PROGRAMAS QUE OFRECE EL IEFA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS EN LOS TRES NIVELES QUE OFRECE EL IEFA, ALFABETIZACIÓN, PRIMARIA Y SECUNDARIA.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:

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
ISLA ARENA	SELLO	01/08/2025	500.00
TANKUCHE	SELLO	06/08/2025	400.00
PUCNACHÉN	SELLO	08/08/2025	400.00
ISLA ARENA	SELLO	18/08/2025	500.00
TANKUCHE	SELLO	21/08/2025	400.00
TOTAL DE EROGACIONES: 2200.00			2,200.00

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.



2025

**RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"**

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.



EDWING RABE, JR. FH

COMMISSION

VO.BD.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILES 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
	1	8	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

EDWING RABEL CEN CEH

COMISION NUMERO 512 - 513 - 514

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 1, 6, 8 DE AGOSTO 2025

AUTORIZA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICO QUE EL C. **EDWING RABEL CEN CEH**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

1 AL 1 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Fernely Emmanuel Pacheco
Aut. Regional 8572381
Aut. Estado de Campeche

INDESAUD

CERTIFICO QUE EL C. **EDWING RABEL CEN CEH**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

6 AL 6 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIADO EJIDAL
TAMPUCHE, CALK. CAM.
No. REG. 01-001-1

Luis Fernando Almeida Toral

CERTIFICO QUE EL C. **EDWING RABEL CEN CEH**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

8 AL 8 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Orlando Canelke



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. **EDWING RABEL CEN CEH**

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

EDWING RABEL CEN CEH
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	8	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	EDWING RABEL CEN CEH
COMISION NUMERO	515/- 516
AUTORIZA	CONFORME
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN	EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICO QUE EL C.	EDWING RABEL CEN CEH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	18 AL 18 DE 2025
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	Dr. Fernely Emmanuel Pech Poot
	Identificación: 4573391
	Universidad
	Campeche

CERTIFICO QUE EL C.	EDWING RABEL CEN CEH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	21 AL 21 DE 2025
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	Luis Fernando Alcides Jun

CERTIFICO QUE EL C.	EDWING RABEL CEN CEH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

EDWING RABEL CEN CEH
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"