

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



|                                                                            |                                                                                                                                                    |  |                 |                 |      |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|-----------------|------|
| RAMO<br>ORGANISMO CENTRALIZADO O<br>ENTIDAD PARAESTATAL<br>FOLIO SOLICITUD | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS                                                                                                            |  | FECHA           |                 |      |
|                                                                            | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE                                                                          |  | DÍA             | MES             | AÑO  |
|                                                                            | 1517, 1550                                                                                                                                         |  | 23              | 08              | 2025 |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR                                            | DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS. |  |                 |                 |      |
| NOMBRE                                                                     | JOSE ANTONIO CANCHE CAB                                                                                                                            |  | NO. DE EMPLEADO | 40579           |      |
| PUESTO                                                                     | TÉCNICO DOCENTE                                                                                                                                    |  | CARGO           | TÉCNICO DOCENTE |      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                        | DELEGACION 02 CAMPECHE                                                                                                                             |  | SEXO            | HOMBRE          |      |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                | PERIODO                                                                  | TIPO DE GASTO * | DESTINO           | MONTO TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------|
| BRIGADAS EN LA LOCALIDAD, PLATICA CON AUTORIDADES, INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN.                                  | 12                                                                       | GO              | ALFREDO V. BONFIL | 400.00      |
|                                                                                                                      | 18, 19                                                                   | GO              | ALFREDO V. BONFIL | 800.00      |
| RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                 |                                                                          |                 |                   |             |
| INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS NIVEL INICIAL, INTERMEDIO                                                                 |                                                                          |                 |                   |             |
|                                                                                                                      |                                                                          |                 |                   |             |
|                                                                                                                      |                                                                          |                 |                   |             |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO                                                                                          |                                                                          |                 |                   |             |
| SE LOGRÓ LAS CONCLUSIONES DE NIVEL EN DICHA LOCALIDAD AUNADO A LA DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO. |                                                                          |                 |                   |             |
|                                                                                                                      |                                                                          |                 |                   |             |
| CONCLUSIONES                                                                                                         | Pasaje                                                                   |                 |                   |             |
| SE LOGRÓ ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO CON LA CERTIFICACIÓN DE EDUCANDOS Y ASÍ MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.              | Puente y /o autopista                                                    |                 |                   |             |
|                                                                                                                      | TOTAL                                                                    |                 |                   | 1,200.00    |
|                                                                                                                      | * TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo |                 |                   |             |

\* 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  |
|-----------------------|-------------|------------|----------|
| ALFREDO V. BONFIL     | SELLO       | 12/08/2025 | 400      |
| ALFREDO V. BONFIL     | SELLO       | 18/08/2025 | 400      |
| ALFREDO V. BONFIL     | SELLO       | 19/08/2025 | 400      |
|                       |             |            |          |
|                       |             |            |          |
|                       |             |            |          |
|                       |             |            |          |
| TOTAL DE EROGACIONES: |             |            | 1,200.00 |

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.

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.**

**AUTORIZA**

C.JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

LIC. MARINA SAYASI TORAYA URIBE  
ADMINISTRATIVO DE LA DM 02 CAMPECHE

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL



CAMPECHE  
GOBIERNO DE TODOS

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
FORMATO DE SELLOS



| FECHA: | DÍA | MES | AÑO  |
|--------|-----|-----|------|
|        | 12  | 08  | 2025 |

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO IEAA/DM02/1317/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 11/08/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

12 AL 12 DE Agosto DE 2025



SE  
ALCALDÍA DE  
CAMPECHE  
H. JUNTA MUNICIPAL  
DE ALFREDO V. BONFIL  
2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

\* Rosalba Tafuya Trejo  
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Agosto  
ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

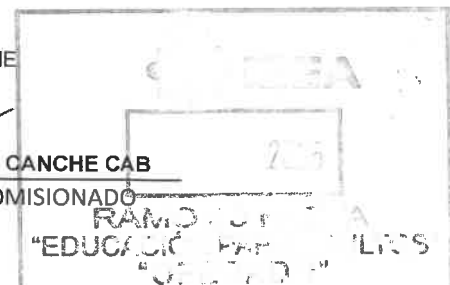
DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





CAMPECHE  
GOBIERNO DEL ESTADO

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS



| FECHA: | DÍA | MES | AÑO  |
|--------|-----|-----|------|
|        | 18  | 08  | 2025 |

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO IEEA/DM02/1580/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 18/08/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

18 AL 18 DE Agosto DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALCALDÍA DE  
CAMPECHE  
H. JUNTA MUNICIPAL  
DE ALFREDO V. BONFIL  
2024 - 2027

\* Rosalba Tafaya Trejo  
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

19 AL 19 DE Agosto DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALCALDÍA DE  
CAMPECHE  
H. JUNTA MUNICIPAL  
DE ALFREDO V. BONFIL  
2024 - 2027

\* Rosalba Tafaya Trejo  
Secretaria

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Agosto  
ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

DE 2025

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

