

NOMBRE

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



40313

1,500.00

			FECHA (1)	
RAMO	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	DIA	MES	AÑO
ORGANISMO CENTRALIZADO O	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	22	08	2025
	473,480,492,494,496			
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.			

CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA

HOWE					. 195 2	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	TECNICO DOCENTE		GO .	TECNICO DOCENTE	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	REA DE ADSCRIPCIÓN 04 CHAMPOTON		SEXO		MUJER	
PRINCI	PALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE	DESTINO	MONTO TOTAL	
		12/08/2025	GO	NUEVA ESPERANZA	300.00	
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PI	ROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO A LA POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO.	14/08/2025	GO	ARENAL	300.00	
RESULTADOS OBTENIDOS		18/08/2025	GO GO	TIERRA Y LIBERTAD	300.00	
		20/08/2025	GO	GUERRERO	300.00	
CE ORTINO LA INCORDORACIO	ON EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL	22/08/2025	GO	NUEVA JERUSALEN	300.00	
	PRENDE, ASI COMO PARA EL PROGRAMA ESPECIAL DE					
	CERTIFICACION.					
C	ONTRIBUCIONES AL INSTITUTO					
INCREMENTAR LA ATENCION Y CERTIFICAR						
	CONCLUSIONES	Pasaje				

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

Puente y /o autopista

NO. DE EMPLEADO

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

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.

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTO	10.00				10 110 00 00 12	in der
						-
					TOTAL DE EROGACIONES: (20)	0.00
					REINTEGRO : (21)	
					TOTAL: (22)	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
NUEVA ESPERANZA	SELLOS	12/08/2025	300
ARENAL	SELLOS	14/08/2025	300
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	18/08/2025	300
GUERRERO	SELLOS	20/08/2025	300
NUEVA JERUSALEN	SELLOS	22/08/2025	300
TOTAL DE EROGACIO	ONES: (20)		1,500.00

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 reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportar lo como un ingreso.

INFORMA

VO.BO.

EDJOLIK P. AUTORZA

LIC.CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

C. DAVE MANUEL SOSA TORRES
ITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIV.

ING.ASIN HERNANDEZ SANCHEZ

SPONSABLE DE LA DELEGACION 04 CHAMPOTC



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO						
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
T EGITA.	12	08	2025			
OFICIO	DE COM	ISION:	473			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

Responsable de la delegacion municipal 04 Champot

ADSCRIPCION DELEGACION 04 CHAMPOTON	
	canul Calan Maria Isabel Cristina SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 473	DE FECHA: 12 de Agosto del 2025
AUTORIZA C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICO QUE EL C.	Cristina
HA PERMANECIDO EN ESTA CIVIDAD O LOCALIDAD DEL	12 AL 12 de Agosto 20 25
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Cid A A A TO CANALA	Andres Harnandez Trejo
CHAMPOTON	cordinador de la Juliented
Coordinación de	a distribution of its Johnson to
CERTIFICO QUE LA Juventud	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	N
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 <u>25</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
-	
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 <u>25</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	The second secon
	A Common
-	3000
	generotata de la basa de la basa de la basa de la composição de la composi
	4.3
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Agost	
ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan	TOUCAND TO HATCH
CERTIFICA	CONFORME
I X \	Juncher
C. ING ASIE! HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic Maria legal Cristina Capul Colon

TECNICO DOCENTE



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO						
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
	14	08	2025			
OFICIO	DE COM	ISION:	480			

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

DELEGACION 04 CHAMPOTON	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. C	anul Calan Maria Isabel Cristina SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 480	DE FECHA: 14 de Agosto del 2025
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN EL LILIADIO LOCALIDAD DEL	Cristina AL 14 de Agosto 20 25
C3-FAMPOTÓN	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
2024 - 2027	
Dirección de	All land
Bienestar y	
Desarrollo Humano	60/
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20.25
	AL20_25
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20.25
The state of the s	AL20_25
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	1 by
	6 2001-9 3
	paragraphy is a supply
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Agosto	The state of the s
	DE 20 25 SE REINCORPORO A SUJLUGAR DE
ADSCRIPCION LA Lic. Maria sabel Cristina Canul Calan	Control of the Contro
CERTIFICA	"EDUCY CIC TO DULTOS"
	CONFORME DULTOS"
	(D)
C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

Responsable de la delegación municipal 04 Champot

C. Lic. Maria isabel Cristina Canul Calan
TECNICO DOCENTE

FORMATO DE SELLOS



CERT	IFICADO	DE TRAN	ISITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
T EGITA.	18	08	2025
OFICIO	DE COM	SION	492

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** 492 DE FECHA: 18 de Agosto del 2025 **AUTORIZA** CONFORME ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina CERTIFICO QUE EL C. Lic Canus Calan Maria Isabel Cristina HA PERMANECIDO EN ESTA COLDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 de Agosto 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO **CERTIFICO QUE EL C** HA PERMANECIDO E UDAD O LOCALIDAD DEL AL 20 25 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Coordinación de la hivenned 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 19 DE Agosto DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE "UF CEADA ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA

CONFORME

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

C. Lic. Maria isabel Cristina Canul Calan

TECNICO DOCENTE



FORMATO DE SELLOS

CERTIFICADO DE TRANSITO						
FECHA:	DIA	MES	AÑO			
T EGITA.	20	08	2025			
OFICIO	DE COM	ISION:	494			

	ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON		
	POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. C	Canul Calan Maria Isabel Cristina SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
	COMISION NUMERO 494	DE FECHA: 20 de Agosto del 2025	
	AUTORIZA C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ	CONFORME C. Lic Canul Calan Maria Isabel Cristina	
	CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel		_
	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	20 AL 20 de Agosto 20 2	25_
	CAMPSTELS ALUD	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	DIRECCION DE AREA	EC. JOSE LOU CHAN CARAVED	
	CHAMPOTON		-
-	The state of the s	(ADMINISTER OOR)	
_			_
	CERTIFICO QUE EL C.		_ 1
	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL20 2	25
	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	-		
	CERTIFICO QUE EL C.		
	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL 20 2	_
	THAT ENVIANCED BY ESTA GLOBAL OF ESCALIDAD DEL	AL20_2	<u></u>
	SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
	14	<u> </u>	
_		grave.u.	
		2023	
	CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Agost	DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE	
		B 1 1/1 (\$\$ \$1.5 k) 4 1/2 k 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan	TED INVOICES DUCTOR	
	CERTIFICA	CONFORME	
	~ 211	000	
	V //	LIVI B	

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ Responsable de la delegación municipal 04 Champot C. Lic. Maria sabel Cristina Canul Calan
FECNICO DOCENTE



FORMATO DE SELLOS

CERT	IFICADO	DE TRAN	ISITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
TECHA.	22	08	2025
OFICIO	DE COM	SION:	496

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** DE FECHA: 22 de Agosto del 2025 496 **AUTORIZA** CONFORME C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 de Agosto 20 25 CAPETAL CAMPECHE **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 DIRECCION DE AREA CHAMPOTON CERTIFICO QUE EL C. 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** 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Agosto DE "IDJC/CIC" (FV ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA

CONFORME

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

C. Lic. Maria isabel Cristina Canul Calan
TECNICO DOCENTE