

PUESTO



TECNICO DOCENTE



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

| | | | | FECHA | |
|---|---|-----------------|-----|-------|------|
| RAMO | 24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS | | DIA | MES | AÑO |
| ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | | 10 | 07 | 2025 |
| FOLIO SOLICITUD 404 - 405 - 406 - 407 - 408 | | | | | |
| OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS ASESORES EN LA LOCALIDAD DE CALKINÍ. | | | | |
| NOMBRE | ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON | NO. DE EMPLEADO | | 40560 | |

| PUESTO | TECNICO DOCENTE | | | CARGO | | TECNICO DOCENTE |
|--|---|-----------------------|----------|--------------------|----------|-----------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DE ADSCRIPCIÓN 01 CALKINÍ | | | SEXO | FEMENINO | |
| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | PERIODO | | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
| ENTREGA DE INFORMACI | ÓN A LOS ASESORES, VISITA A USUARIOS EN ATENCIÓN, | 01/07/2025 | v | GO | CALKINÍ | 143.00 |
| CORPORACIÓN, VOLANTEO Y VISITAS DOMICILIARIAS EN LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL. | | 02/07/2025 | 1 | 60 | BECAL | 161.00 |
| | DECAL. | 04/07/2025 | 1 | GO | CALKINÍ | 143.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | | 07/07/2025 | 1 | GO | CALKINÍ | 143.00 |
| | | 09/07/2025 | 1 | GO | BECAL | 161.00 |
| SE OBTUVIE | RON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN. | | \dashv | | | |
| (| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | | |
| | ABAJO REALIZADO CONTRIBUYE AL INSTITUTO POR LO QUE EL MOTIVO DEL TRABAJO DE CAMPO. | | | | | |
| | CONCLUSIONES | Pasaje | | | | |
| | | Puente y /o autopista | | | | |
| | SE REALIZA EL TRABAJO EN CAMPO INVITANDO A PERSONAS A TERMINAR SU NEVEL | | TOTAL | | | |

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

BASICO ALGUNOS SE MUESTRAN INTERESADOS Y OTROS NO QUIEREN ESTUDIAR POR LO QUE SE SEGUIRA BUSCANDO USUARIOS INTERESADOS EN CONCLUIR.

| | | | 2 | | |
|-------|-------|-----------------------|------------|--------------|---------|
| GASTO | FOLIO | COMPROBANTI FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| | | | d. | | |
| | | 1212 | | | |
| | | | | | |
| | | 0000 | | | |
| | | - 24/23 | 3 / | | |
| | | 9 9 | FAFTA | | |
| | | MAINU JO | PS 179 | | |
| | | EDUCACIÓN PAI | RA ADULTOS | | |
| | | TOTAL DE EROGACIONES: | 0.00 | | |
| | | "OPERA | ADO. | REINTEGRO: | |
| | | | | TOTAL: | 0.00 |

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO | COMPROBANTE | FECHA | IMPORTE |
|-------------------|--------------|------------|---------|
| CALKINÍ | SELLO | 01/07/2025 | 143.00 |
| BECAL | SELLO | 02/07/2025 | 161.00 |
| CALKINÍ | SELLO | 04/07/2025 | 143.00 |
| CALKINÍ | SELLO | 07/07/2025 | 143.00 |
| BECAL | SELLO | 09/07/2025 | 161.00 |
| | | | |
| TOTAL DE EROGACIO | INFS: 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 docume ta que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

ROSARIO DE FATIMA CHANCEO

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

AUTORIZA MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

COMISIONADO

ADMINISTRATIVO

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



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

| DIA | | |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 1 | 7 | 2025 |
| | 1 | 1 7 |

| | NUMERO: |
|---|--|
| ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ | |
| POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZ | ZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| | SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE |
| COMISION NUMERO 404 - 405 - 406 | DE FECHA: 1, 2, 4 JULIO DE 2025 |
| | Λ. |
| AUTORIZA | CONFORME |
| | THE STATE OF THE S |
| MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AV | /ILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| | |
| | C. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON OCALIDAD DEL 1 DE 2025 |
| Estatal Campecne | OCALIDAD DEL 1 DE 2025 |
| 2021-2027 | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| | - Gara |
| KOTEEN HANAL TATICH RED DE COMEDOR CALKINI | |
| CALKINI | Gael Sadvach Cahan Ch. |
| - duci. | |
| CERTIFICO QUÉ EL C | C. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LO | OCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2025 |
| | |
| DIE L.L.O | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| H. JENTA F. MOIRA. | , the |
| 55 25 14 | Mana Lusa Laper Zi (1) |
| | Tiona contropic of Colo |
| - C 4 + C C 4/1 | |
| CERTIFICO QUE EL C. LIC. | ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| ANECIDO NESTA CIUDAD O LO | OCALIDAD DEL4 AL4 DE 2025 |
| Estatel Caropeche | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| Todo Corazón | OLIVIIIOA. NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| 2021-2027 | |
| OTEEN HANAL TATICH RED DE COMEDOR | Gae Sodvach Cahan Chi |
| CALKINI | |
| | |
| | JULIO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE |
| ADSCRIPCION EL <u>LIC. ROSARIO DE FATIM</u> | MA CHAN LEON IEEA |
| CERTIFICA IA | CONFORME (2025 |

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON "OPERADO" NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

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

| IFICADO | DE TRAN | SITO |
|---------|---------|------|
| DIA | MES | AÑO |
| 7 | 7 | 2025 |
| | | 7 7 |

| ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ | |
|---|---|
| | C. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| | EGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE |
| COMISION NUMERO 407 - 408 D | E FECHA: 7, 9 JULIO DE 2025 |
| AUTORIZA | CONFORME |
| MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN | LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON |
| CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL Estatal Campeche SELA Conaxón 2021-2027 | FATIMA CHAN LEON 7 AL 7 DE 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| KOTEEN HANAL TATICH RED DE COMEDOR CALKINI CALKINI | Gael Scatrack when Chi |
| | |
| CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE | FATIMA CHAN LEON |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL | 9 AL 9 DE 2025 |
| H. JUNTA JUNICIPA | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| DE BECAL! | Lavica Lopez Zi () |
| | |
| CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE F | |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL | ALDE 2025 |
| SELLO | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |
| | |
| OFDTISIO MICO OUT TO DO | 2025 |
| CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE JULIO ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON | DE 2025 SE REINCORPORO A STATIGAR DE FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTO |
| CERTIFICA | CONFORME "OPERADO" |
| MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN | LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON |

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO