



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	1714, 1717	23	09	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFFUNDIR 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.	09, 10	GO	ALFREDO V. BONFIL	700.00
	12	GO	QUETZAL EDZNA	300.00
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			1,000.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Camero			

* 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	09/09/2025	350
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	10/09/2025	350
QUETZAL EDZNA	SELLO	12/09/2025	300
TOTAL DE EROGACIONES:			1,000.00

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

YD.BQ.

AUTORIZA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



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
	09	09	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>
COMISION NUMERO <u>IEEA/DM02/114/2025</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>08/09/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ</u>	C. <u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>

CERTIFICO QUE EL C.	<u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>09 AL 09 DE septiembre</u> DE DE 2025
 ALCALDÍA DE CAMPECHE H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL 2024 - 2027	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Rosalba Tafaya Trejo</u>

CERTIFICO QUE EL C.	<u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>AL</u> DE <u>DE</u> DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.	<u>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>10 AL 10 DE septiembre</u> DE DE 2025
 ALCALDÍA DE CAMPECHE H. JUNTA MUNICIPAL DE ALFREDO V. BONFIL 2024 - 2027	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Rosalba Tafaya Trejo</u>

CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

CERTIFICA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	09	2025

ADSCRIPCION: _____

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. _____

JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DMO2/1217/2025

DE FECHA: 11/09/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

CERTIFICO QUE EL C. _____

JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

12 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025



SELLO
AGENCIA MUNICIPAL
Quetzal Edzna
2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Joel Ramirez Gomez

CERTIFICO QUE EL C. _____

JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____

JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

CERTIFICA

CONFORME

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSÉ ANTONIO CANCHÉ CAB

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO