



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DEL ESTADO



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	648 - 649 - 650 - 651 - 652		24	10	2025
	INCORPORACIÓN DE USUARIOS EN LA LOCALIDAD DE CALKINÍ.				

NOMBRE	ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	NO. DE EMPLEADO	40560
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	FEMENINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
INCORPORACIÓN DE USUARIOS, VISITAS A USUARIOS, VOLANTEO EN COLONIAS, VISITA A USUARIOS PARA SEGUIMIENTO Y VISITA EN LA PLAZA COMUNITARIA EN LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL.	17/10/2025	GO	CALKINÍ	143.00
	20/10/2025	GO	BECA	161.00
	21/10/2025	GO	CALKINÍ	143.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/10/2025	GO	CALKINÍ	143.00
SE OBTUVIERON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN.	23/10/2025	GO	BECA	161.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INFORMA QUE TODO TRABAJO REALIZADO CONTRIBUYE AL INSTITUTO POR LO QUE ESTE ES EL MOTIVO DEL TRABAJO DE CAMPO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE REALIZA EL TRABAJO EN CAMPO INVITANDO A PERSONAS A TERMINAR SU NIVEL BASICO ALGUNOS SE MUESTRAN INTERESADOS Y OTROS NO QUIEREN ESTUDIAR POR LO QUE SE SEGUIRA BUSCANDO USUARIOS INTERESADOS EN CONCLUIR.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			751.00

\* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

**EROGACIONES COMPROBADAS:**

EROGACIONES CON RECIBOS:						
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
CALKINÍ	SELLO	17/10/2025	143.00
BECA	SELLO	20/10/2025	161.00
CALKINÍ	SELLO	21/10/2025	143.00
CALKINÍ	SELLO	22/10/2025	143.00
BECA	SELLO	23/10/2025	161.00
TOTAL DE EROGACIONES: 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.



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.

INFORMA

ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

COMISIONADO

**VO.BO.**

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

**AUTORIZA**

**MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ 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
	17	10	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

COMISION NUMERO 648 - 649 - 650

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 17, 20, 21 OCTUBRE DE 2025

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C.

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gael Sadrach Cahun Chi

CERTIFICO QUE EL C.

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Secretario

CERTIFICO QUE EL C.

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gael Sadrach Cahun Chi

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE OCTUBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

2025

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

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	10	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINÍ**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO **651 - 652** DE FECHA: **22, 23 OCTUBRE DE 2025**

AUTORIZA

**MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN**

CONFORME

**LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**

CERTIFICO QUE EL C. **LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **22** AL **22** DE 2025  
**SE LLO**  
2021-2027

**KOTEE HANAL TATION RED DE COMEDOR**  
**CALKINI**  
**CALKINI**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**Gael Sachrah Cahun Chi**

CERTIFICO QUE EL C. **LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **23** AL **23** DE 2025

**SE LLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**SECRETARIA**  
**H. JUNTA MUNICIPAL**  
**DE CALKINI**

  
**Secretario**

CERTIFICO QUE EL C. **LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2025

**SE LLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA **23** DE **OCTUBRE** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL **LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON**

CERTIFICA

**MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN**  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

**LIC. ROSARIO DE F. CHAN LEON**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**2025**  
**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**