

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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	<b>24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS</b>	FECHA		
	<b>INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE</b>	DIA	MES	AÑO
	1970	23	10	2025
	<b>DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.</b>			

  

NOMBRE  PUESTO  ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<b>JOSE ANTONIO CANCHE CAB</b> <b>TÉCNICO DOCENTE</b> <b>DELEGACION 02 CAMPECHE</b>	NO. DE EMPLEADO  CARGO  SEXO	<b>40579</b> <b>TÉCNICO DOCENTE</b> <b>HOMBRE</b>
---	---	--	---

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
BRIGADAS EN LA LOCALIDAD, PLATICA CON AUTORIDADES, INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN.	11,12	GO	ALFREDO V. BONFIL	1,000.00
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 Campo			

\* 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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON CANCELACION:

**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	11/10/2025	500
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	12/10/2025	500
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 APLICARAN 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.RD.

CJOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

LIC. 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
	11	10	2025

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

COMISION NUMERO IEEA/DM02/1970/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 10/10/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICO QUE EL C.

**JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

11 AL 11 DE OCTUBRE DE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Rosalba Tafaya Trejo

CERTIFICO QUE EL C.

**JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

**JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

12 AL 12 DE OCTUBRE DE DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Rosalba Tafaya Trejo

CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 13 DE OCTUBRE DE 2025  
ADSCRIPCION EL **JOSE ANTONIO CANCHE CAB.**

CERTIFICA

CONFORME

**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ**

NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

**C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB**

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

