



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
	751 - 752- 753 < 754		22	11	2025
	VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE ISLA ARENA.				

NOMBRE	EDWING RABEL CEN CEH	NO. DE EMPLEADO	40603
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS Y SUPERVISAR EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE ISLA ARENA, PUCNACHÉN Y TANKUCHE.	12/11/2025	GO	ISLA ARENA	400.00
	18/11/2025	GO	PUCNACHÉN	200.00
	19/11/2025	GO	TANKUCHE	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21/11/2025	GO	ISLA ARENA	400.00
REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS INACTIVOS, PARA MOTIVARLOS A QUE SIGAN PARA QUE TERMINANDO SU EDUCACIÓN BÁSICA.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
OFRECER LOS PROGRAMAS QUE OFRECE EL IE EA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS EN LOS TRES NIVELES QUE OFRECE EL IE EA, ALFABETIZACIÓN, PRIMARIA Y SECUNDARIA.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			1,200.00
	* 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 SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ISLA ARENA	SELLO	12/11/2025	400.00
PUCNACHÉN	SELLO	18/11/2025	200.00
TANKUCHE	SELLO	19/11/2025	200.00
ISLA ARENA	SELLO	21/11/2025	400.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1,200.00			1,200.00

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.



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

EDWING RABELO GONÇES

COMISIONADO

VO.BQ.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

*ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILÉZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ


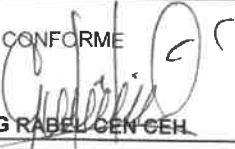



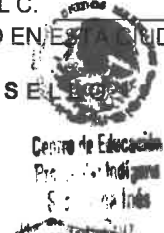
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

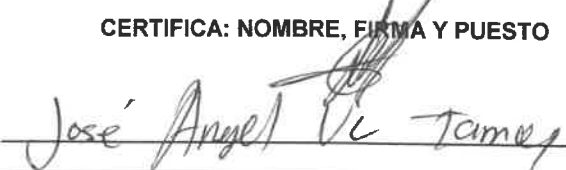
ANEXO No. 4


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	11	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>751 - 752</u>	DE FECHA: <u>12, 18 DE NOVIEMBRE 2025</u>
AUTORIZA 	CONFORME 
<u>MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN</u>	<u>EDWING RABEL CEN CEH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>12</u> AL <u>12</u> DE 2025	 <u>MIRNA ANDREA TUN TAMAY</u>
	

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>18</u> AL <u>18</u> DE 2025	 <u>José Angel V. Tamey</u>
	

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025	 <u>2025</u>
SELLO	

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. EDWING RABEL CEN CEH

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

CONFORME 
EDWING RABEL CEN CEH
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>EDWING RABEL CEN CEH</u>
COMISION NUMERO <u>753 - 754</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>19, 21 DE NOVIEMBRE 2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
<u>MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN</u>	<u>EDWING RABEL CEN CEH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>19</u> AL <u>19</u> DE 2025	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Humberto Canul Pech</u> <u>Humberto Canul Pech</u>
 <u>2024 - 2027</u>	

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>21</u> AL <u>21</u> DE 2025	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>MIRNA ANDREA TUN TAMAY</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>EDWING RABEL CEN CEH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A RAMO 03 FAETA
ADSCRIPCION EL C. EDWING RABEL CEN CEH EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

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

CONFORME
EDWING RABEL CEN CEH
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO