



| | | | | |
|--|--|-------|-----|------|
| 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 |
| | 2239, 2241, 2303 | 22 | 11 | 2025 |
| | DIFUNDIR 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. | 12, 13 | GO | HOBOMO | 500.00 |
| | 14 | GO | HOBOMO | 250.00 |
| | 19 | GO | HOBOMO | 250.00 |
| 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

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 |
|-----------------------|-------------|------------|----------|
| HOBOMO | SELLO | 12/11/2025 | 250 |
| HOBOMO | SELLO | 13/11/2025 | 250 |
| HOBOMO | SELLO | 14/11/2025 | 250 |
| HOBOMO | SELLO | 19/11/2025 | 250 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DE EROGACIONES: | | | 1,000.00 |

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.BO.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



| FECHA: | DÍA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|------|
| | 12 | 11 | 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/DM02/239/2025</u> | DEFECHA: <u>11/11/2025</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>12</u> AL <u>13</u> DE <u>Noviembre</u> DE 2025 |
|  Agencia Municipal de Hobomó 2024-2027 | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Leis Roman Serrano Cu</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>AL</u> DE <u>DE</u> DE 2025 |
| SELLO | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |

RANIO 23 FAETA
"EDUCACION PARA ADULTOS"
"OFICINAS"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO 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



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



| FECHA: | DÍA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|------|
| | 14 | 11 | 2025 |

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM02/2241/2025

DE FECHA: 13 / NOVIEMBRE / 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

14 AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2025



Agencia Municipal
de Hobomó

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Roman Serrano Cu

2024-2027

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.

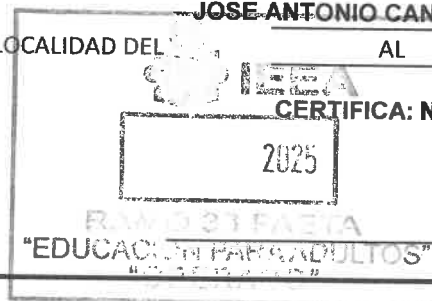
JOSE ANTONIO CANCHE CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



| FECHA: | DÍA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|------|
| | 18 | 11 | 2025 |

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO IEEA/DM02/2303/2025

DE FECHA: 18/11/2025

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

19 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2025



Agencia Municipal
de Hobomó

2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Roman Serrano C.

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.

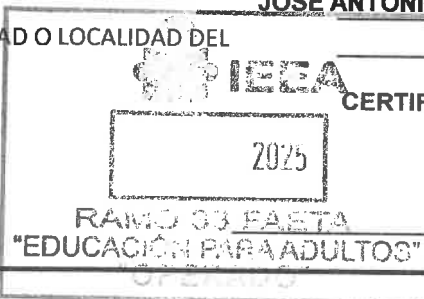
JOSE ANTONIO CANCHE CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DÍA 20 DE NOVIEMBRE DE 2025
ADSCRIPCION EL

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO