



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 2239, 2241, 2303	FECHA DIA    MES    AÑO 22    11    2025				
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LAS LABORES DEL INSTITUTO EN FAVOR DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y REALIZAR LAS ACCIONES PERTINENTES PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS SEÑALADOS.					
NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	JOSE ANTONIO CANCHE CAB TÉCNICO DOCENTE DELEGACION 02 CAMPECHE	NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO 40579 TÉCNICO DOCENTE HOMBRE				
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PERÍODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL	
BRIGADAS EN LA LOCALIDAD, PLÁTICA CON AUTORIDADES, INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN.		12, 13	GO	HOMBRE	500.00	
		14	GO	HOMBRE	250.00	
		19	GO	HOMBRE	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:

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
HOMBRE	SELLO	12/11/2025	250
HOMBRE	SELLO	13/11/2025	250
HOMBRE	SELLO	14/11/2025	250
HOMBRE	SELLO	19/11/2025	250
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 reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

VO.B.O.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL



FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	11	2025

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO

IEEA/DM02/2239/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 11/11/2025

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

12 AL 13 DE Noviembre DE 2025

Agencia Municipal

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

de Hobomó

2024-2027

*Luis Roman Serrano Cu*

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 14 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 DEL DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	2025

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO

IEEA/DM02/2241/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
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

Agencia Municipal  
de Hohomó

2024-2027

14 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2025

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

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

2025

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 DEL 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:	DIA	MES	AÑO
	18	11	2025

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO

IEEA/DM02/1303/2025

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Agencia Municipal  
de Hobomó

*Luis Roman Serrano C.*

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.

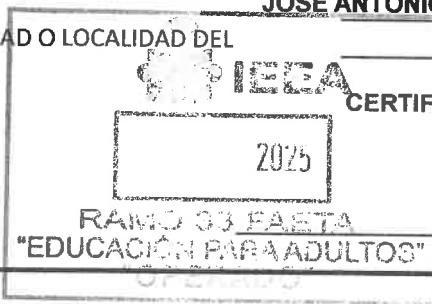
JOSE ANTONIO CANCHE CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 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