



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	9 - 10 - 11 - 12		16	01	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	TRABAJO EN LA OFICINA 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
TRABAJO EN LA OFICINA, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL.	10/01/2025	GO	CALKINÍ	107.00
	13/01/2025	GO	BECA	107.00
	14/01/2025	GO	BECA	107.00
RESULTADOS OBTENIDOS	15/01/2025	GO	BECA	107.00
SE OBTUVIERON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN.				
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			428.00

\* 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

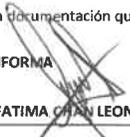
EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			0.00

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.

  
**IEEA**  
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 CAUCH  
 ADMINISTRATIVO

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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	1	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 9 - 10 DE FECHA: 10, 13 ENERO DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE 2025

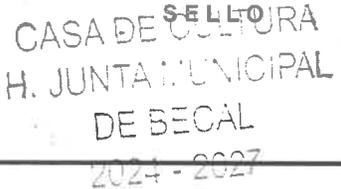


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ins Delgado Demander.  
Secretaria

JUNTA MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rosalba Tosta Miranda Antiveros

CASA DE CULTURA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE BECAL  
 2024 - 2027

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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**2025**

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPORO 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



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

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	1	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 11 -12 DE FECHA: 14, 15 ENERO DE 2025

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON

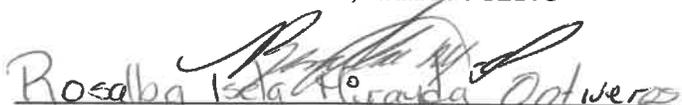
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2025

**SELLO**  
 CASA DE CULTURA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE BECAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Rosalba Isela Miranda Ontiveros

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2025

**SELLO**  
 CASA DE CULTURA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 DE BECAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Rosalba Isela Miranda Ontiveros

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

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
**IEEA**  
**2025**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON **RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO"**

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

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