



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	RAMO 33		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	16 - 17 - 18 - 19 - 20		23	01	2025
	APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				

NOMBRE	ANTONIO MARIN CANUL		NO. DE EMPLEADO	40599	
PUESTO	TECNICO DOCENTE		CARGO	TECNICO DOCENTE	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ		SEXO	MASCULINO	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES, VISITAS A LAS FIGURAS DEL SERVICIO SOCIAL MONAE EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SAHCABCHÉN.	15/01/2025	GO	DZITBALCHE	190.00
	16/01/2025	GO	DZITBALCHE	190.00
	17/01/2025	GO	DZITBALCHE	190.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/01/2025	GO	SAHCABCHÉN	190.00
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO A LOS EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, SE REALIZÓ EL VOLANTEO.	22/01/2025	GO	DZITBALCHE	190.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
EL INSTITUTO SIGUE APOYANDO GRATUITAMENTE LOS SERVICIOS, PARA ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			950.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOCE 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.



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

ANTONIO MARIN CANUL

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUCH

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

COMISIONADO

ADMINISTRATIVO

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	1	2025
NUMERO:			

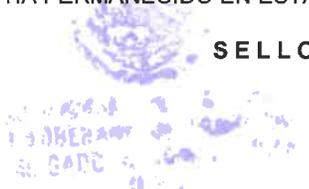
ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO MARIN CANUL
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 16 - 17 - 18 DE FECHA: 15 , 16 , 17 ENERO DE 2025

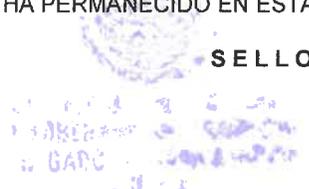
AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN ANTONIO MARIN CANUL

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2025

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Mariza Lorena Pech Ortiz


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2025

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Mariza Lorena Pech Ortiz


CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO MARIN CANUL
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2025

 SELLO **2025**
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Mariza Lorena Pech Ortiz


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ENERO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ANTONIO MARIN CANUL

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

CONFORME 
ANTONIO MARIN CANUL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	1	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINÍ**

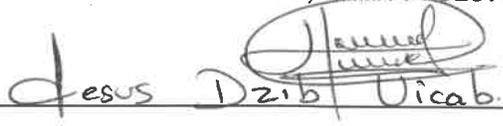
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **ANTONIO MARIN CANUL**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO **19 - 20** DE FECHA: **20, 22 ENERO DE 2025**

AUTORIZA  CONFORME 

 **MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN** **ANTONIO MARIN CANUL**

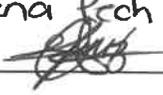
CERTIFICO QUE EL C. **ANTONIO MARIN CANUL**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **20** AL **20** DE 2025

COMISARÍA MUNICIPAL SAN ANTONIO SAHCABCHEN
SE LLO
CALKINI, CAMPECHE
2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesus Dzib Uicab.

CERTIFICO QUE EL C. **ANTONIO MARIN CANUL**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **22** AL **22** DE 2025

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Mariza Lorena Pech Ortiz


CERTIFICO QUE EL C. **ANTONIO MARIN CANUL**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **22** DE **ENERO** DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **C. ANTONIO MARIN CANUL**

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

CONFORME 
ANTONIO MARIN CANUL
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO