



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		DÍA	MES	AÑO
	47 - 48 - 49 - 50 - 51		13	02	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGA DE INFORMACIÓN 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
ENTREGA DE INFORMACIÓN, VISITA A USUARIOS PARA INCORPORACIÓN, VISITA A LOS ASESORES, VISITA A LA PLAZA COMUNITARIA PARA SEGUIMIENTO Y ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXÁMENES EN LAS LOCALIDADES DE CALKINÍ Y BECAL.	04/02/2025	GO	CALKINÍ	140.00
	05/02/2025	GO	CALKINÍ	140.00
	07/02/2025	GO	CALKINÍ	140.00
RESULTADOS OBTENIDOS	10/02/2025	GO	BECAL	165.00
SE OBTUVIERON PROSPECTOS PARA INCORPORACIÓN.	12/02/2025	GO	BECAL	165.00
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			750.00

* 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.



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.

INFORME

ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS DE LA CRUZ CAUCH
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	2	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

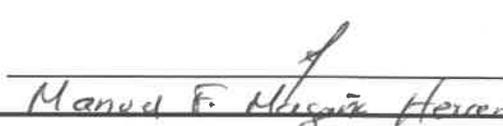
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 47 - 48 - 49 DE FECHA: 4, 5, 7 FEBRERO DE 2025

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 4 AL 4 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

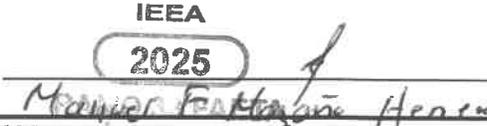
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2025

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE FEBRERO 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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	2	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 50 - 51 DE FECHA: 10, 12 FEBRERO 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

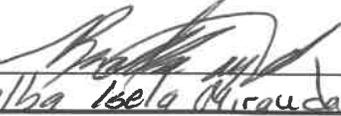
**CASA DE CULTURA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 DE BECAL
 2024 - 2027**

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 12 AL 12 DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rosalba Isela Miranda Ontiveros

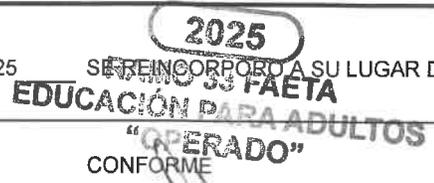
CERTIFICO QUE EL C. LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE FEBRERO 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

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