



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	189, 258		24	02	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	JOSE ANTONIO GANCHE CAB		NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO	40579	
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE			TÉCNICO DOCENTE	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE			HOMBRE	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITAS A USUARIOS, CÍRCULOS DE ESTUDIO, PLAZAS COMUNITARIAS, ESPACIOS PÚBLICOS, BRIGADAS, VOLANTEO, PERIFONEO, SE SOSTUVO PLÁTICAS CON AUTORIDADES DE DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO.	5, 6	GO	ALFREDO V. BONFIL	550.00
	18, 19	GO	ALFREDO V. BONFIL	550.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE OBTUVO UN RESULTADO DE INCORPORACIÓN, ATENCIÓN, CERTIFICACIÓN DURANTE EL PRESENTE MES, AUNADO AL SEGUIMIENTO OPERATIVO QUE CONFORMA ESTA MICRORREGIÓN.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE LOGRÓ LA DIFUSIÓN DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD MÁS APARTADA DE LA CABEZERA MUNICIPAL, AUNADO A LA CONCLUSIÓN DE NIVEL DE VARIOS BENEFICIARIOS.				
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			1,100.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Comunidad			

* 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
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	05/02/2025	275
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	06/02/2025	275
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	18/02/2025	275
ALFREDO V. BONFIL	SELLO	19/02/2025	275
TOTAL DE EROGACIONES:			1,100.00

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 de Ingresos a reportarlo como un Ingreso.

INFORMA

VO.BO.

C.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
	5	2	2025

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO

IEEA/DM02/189/2024

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

04/02/2025

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

05

AL 05

DE

Febrero

DE 2025

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Armando Garcia Salazar

CERTIFICO QUE EL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

06

AL 06

DE

FEBRERO

DE 2025

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Armando Garcia Salazar

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

07

DE "OPERADO"

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	02	2025

ADSCRIPCION:

COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISION NUMERO IEEA/DM02/258/2024

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 14/02/2025

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

18 AL 18 DE FEBRERO DE 2025

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Armando Garcia Salazar

CERTIFICO QUE EL C.

JOSE ANTONIO CANCHE CAB

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

19 AL 19 DE FEBRERO DE 2025

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luis Armando Garcia Salazar

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



IEEA

2025

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE FEBRERO
ADSCRIPCION EL JOSE ANTONIO CANCHE CAB.

DE 2025 SE REALIZA EN EL LUGAR DE
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO