



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAFESTATAI FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	009, 011, 013.	24	01	2025
LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.				

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO. DE EMPLEADO	40313
PUESTO	BASE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	04 CHAMPOTON	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOVER, DIFUNDIR LOS PROGRAMAS QUE BRINDA EL INSTITUTO A LA POBLACION EN REZAGO EDUCATIVO.	20/01/2025	GO	Las Brisas	250.00
	22/01/2025	GO	LAZARO CARDENAS	250.00
	24/01/2025	GO	TIERRA Y LIBERTAD	250.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE OBTUVO LA INCORPORACION EN LOS NIVELES TANTO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DEL MEV APRENDE, ASI COMO PARA EL PROGRAMA ESPECIAL DE CERTIFICACION.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
INCREMENTAR LA ATENCION Y CERTIFICAR				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON ESTAS ACTIVIDADES SE GARANTIZA LA INCORPORACION Y LA CONTINUIDAD EDUCATIVA A LOS USUARIOS CON LA ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO PARA LOGRAR LA ACREDITACION Y CERTIFICACION.	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 (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:							
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL		IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)							0.00
REINTEGRO : (21)							
TOTAL: (22)							0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
LAS BRISAS	SELLOS	20/01/2025	250
LAZARO CARDENAS	SELLOS	22/01/2025	250
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	24/01/2025	250
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			750.00

DECLARO, BAJO PROTESTA JURAR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON VERDADEROS 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

VO.BO.

AUTORIZA

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA
TECNICO DOCENTE

C. DAVE MANUEL ROSA TORRES
ITULAR DEL AREA Y UNIDAD ADMINISTRATIV.

ING. ASAEEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL DE CHAMPOTON

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	01	2025
OFICIO DE COMISION:			009

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 009 DE FECHA: 20 DE ENERO DEL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 COMISARIADO EJIOAL

C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 de enero. 20 25

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALICIA DEL J. MARTINEZ CORDENAS
 PRESIDENTE DEL COMISARIADO EJIOAL

CHAMPOTÓN
 MPIO. DE
 CHAMPOTÓN, CAM.
 R.F.C. ECA-250529-LL2
 2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Enero DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON

C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 TECNICO DOCENTE MICRO-03

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	01	2025
OFICIO DE COMISION:			011

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 011 DE FECHA: 22 DE ENERO DEL 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ

C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 de enero. 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CHAMPOTÓN
2024 - 2027
Coordinación de
la Juventud

Andrés Eduardo Hernández Trejo

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Enero DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MPAL 04 CHAMPOTON

C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan
TECNICO DOCENTE MICRO-03

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	01	2025
OFICIO DE COMISION:			013

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 013 DE FECHA: 24 DE ENERO DEL 2025

AUTORIZA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 de enero. 20 25

INDESA LUD
CAMPECHE, CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No. 1

DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dr. Jose Luis Chan Caraveo
ADMINISTRADOR

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO  2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Enero DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ CONFORME Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON TECNICO DOCENTE MICRO-03