



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	044, 046, 048, 050, 052.		21	02	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.	06/02/2025	GO	inv.moch cohuo	300.00
	11/02/2025	GO	colonia arenal	300.00
	13/02/2025	GO	colonia las brisas	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/02/2025	GO	colonia lázaro cárdenas	300.00
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.	20/02/2025	GO	colonia mirador	300.00
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			1,500.00

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

**DESGLOCE 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	
INVASION MOCH COHUO	SELLOS	06/02/2025	300.00	
COLONIA ARENAL	SELLOS	11/02/2025	300.00	
COLONIA LAS BRISAS	SELLOS	13/02/2025	300.00	
COLONIA LAZARO CARDENAS	SELLOS	18/02/2025	300.00	
COLONIA MIRADOR	SELLOS	20/02/2025	300.00	
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,500.00	

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

LIC. CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA  
TECNICO DOCENTE

VO.B.O.

C. DAVE DANIEL ROSA TORRES  
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA

AUTORIZA

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	2	2025
OFICIO DE COMISION:			044

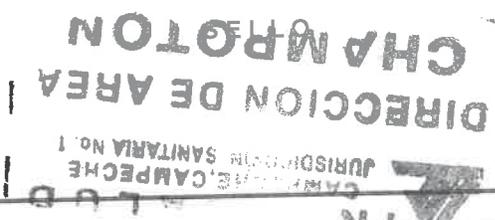
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 044 DE FECHA: 6 DE FEBRERO 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 6 AL 6 de Febrero 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
LC. JOSE LUIS CHAN CARABO  
ADMINISTRADOR



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE febrero "OPERADO" DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL O4 CHAMPOTON

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

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

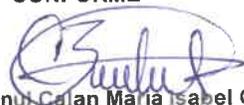
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	2	2025
OFICIO DE COMISION:			046

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 046 DE FECHA: 11 DE FEBRERO 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 11 AL 11 de Febrero 20 25

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Luis Javier Juárez Pacab  
Supervisor de Educ. Especial.

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 12 DE febrero DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON 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
	13	2	2025
OFICIO DE COMISION:			048

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 048 DE FECHA: 13 DE FEBRERO DEL 2025

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

**COMISARIADO EIDAL**  
 CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 de Febrero 20 25

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Alicia del J. Martinez Cardenas

**COMISARIADO EIDAL**  
 CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**COMISARIADO EIDAL**  
 CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 25

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

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

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE febrero DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL. 04 CHAMPOTON

CONFORME 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
	18	2	2025
OFICIO DE COMISION:			050

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 050 DE FECHA: 18 DE FEBRERO 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 18 AL 18 de Febrero 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

L.C. JOSE LUIS CHAN CARAVEO  
(ADMINISTRADOR)

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE febrero DE 2025 SE OPERADO  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ  
 DELEGADO MPAL 04 CHAMPOTON

C. Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan  
 TÉCNICO 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
	20	2	2025
OFICIO DE COMISION:			052

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 052 DE FECHA: 20 DE FEBRERO 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 20 AL 20 de Febrero 2025

**COMISARIADO FIDEL**  
**CHAMPOTÓN**  
**MPIO. DE**  
**CHAMPOTÓN, CAM.**  
**R.F.C. ECA-250529-LL2**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. 2024-2027  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**IEEA**  
**2025**  
**RAMO 33 FAETA**  
**EDUCACIÓN PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE febrero DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA CONFORME

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