



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
	072, 079, 088, 101, 103	25	3	2025
LOGRAR LA META PROGRAMADA DEL MES.				

NOMBRE	CANUL CALAN MARIA ISABEL CRISTINA	NO. DE EMPLEADO	40313
PUESTO	TECNICO DOCENTE	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.	6/03/2025	GO	MIRADOR 2	300.00
	13/03/2025	GO	NVA. ESPERANZA	300.00
	18/03/2025	GO	LAS BRISAS	300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/03/2025	GO	TIERRA Y LIBERTAD	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.	25/03/2025	GO	ARENAL	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
MIRADOR 2	SELLOS	6/03/2025	300.00
NVA.ESPERANZA	SELLOS	13/03/2025	300.00
LAS BRISAS	SELLOS	18/03/2025	300.00
TIERRA Y LIBERTAD	SELLOS	20/03/2025	300.00
ARENAL	SELLOS	25/03/2025	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.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS 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. BO.

C. DAVE MANUEL SOSA TORRES
 TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIV.

AUTORIZA

ING. ARIEL HERNANDEZ SANCHEZ
 DELEGADO MUNICIPAL 04 CHAMPOTON



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAMPOTON
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM4/072/2025**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Marzo del 2025.

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA MIRADOR 2

A partir del 6 al 6 de Marzo del presente año 2025.

PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PRIMARIA O SECUNDARIA EN LA COLONIA PARA INCORPORAR Y SUBIR LA ATENCION.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8166034 / 8160305
<http://campeche.ineea.gob.mx>

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	03	2025
OFICIO DE COMISION:			072

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 072 DE FECHA: 6 DE MARZO 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 6 AL 6 DE MARZO 2025



QUE BRILLE
CHAMPOTÓN
2024 - 2027

Coordinación de
la Juventud

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Andrés Eduardo Hernández Trejo

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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DELEGACION 04 CHAMPOTON

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE MARZO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA Lic. Maria Isabel Cristina Canul Calan

CERTIFICA

CONFORME

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MPA 04 CHAMPOTON

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



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAMPOTON
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/079/2025

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Marzo del 2025.

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA NUEVA ESPERANZA

A partir del 13 al 13 de Marzo del presente año 2025.

PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PRIMARIA O SECUNDARIA EN LA COLONIA PARA INCORPORAR Y SUBIR LA ATENCION.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8166034 / 8160308
<http://campeche.inea.gob.mx>

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

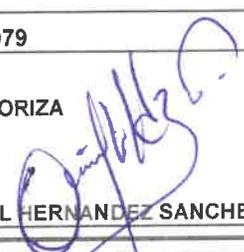
FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	03	2025
OFICIO DE COMISION:			079

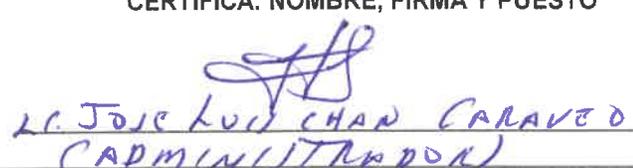
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 079 DE FECHA: 13 DE MARZO DEL 2025

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

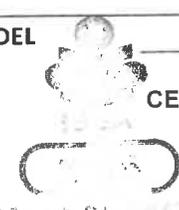
CERTIFICO QUE EL C. Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE MARZO 20 25

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIC. JOIE LUIS CHAN CARAVEDO
(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  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
DELEGACION 04 CHAMPOTON
"OPERATIVO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE MARZO DE 20 25 SE REINCORPORO 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



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAMPOTON
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/088/2025

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Marzo del 2025.

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA LAS BRISAS

A partir del 18 al 18 de Marzo del presente año 2025.

DIFUNDIR LOS PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PRIMARIA O SECUNDARIA EN LA COLONIA PARA INCORPORAR Y SUBIR LA ATENCION.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donald Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8166034 / 8160308
<http://campeche.inca.gob.mx>

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	03	2025
OFICIO DE COMISION:			088

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 088 DE FECHA: 18 DE MARZO 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 MARZO 20 25
COMISARIADO EJIDAL



CHAMPOTÓN
MPIO. DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

ALICIA DEL T. MARTINEZ CARREÑAS

CERTIFICO QUE EL C. CHAMPOTÓN, CAM.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2024 - 2027 AL 20 25
R.F.C. ECA-250529-112

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
"CICLO VIVO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE MARZO 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



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAMPOTON
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM4/101/2025**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Marzo del 2025.

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA TIERRA Y LIBERTAD

A partir del 20 al 20 de Marzo del presente año 2025.

RECLUTAR ASESORES PARA LA NUEVA CONVOCATORIA Y PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS DE EDUCACION BASICA.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8166034 / 8160308
<http://campeche.inea.gob.mx>

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	03	2025
OFICIO DE COMISION:			101

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 101 DE FECHA: 20 DE MARZO 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 MARZO 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Andrés Eduardo Hernández Trejo

Coordinación de
 la Juventud

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE MARZO 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



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



DELEGACION MUNICIPAL 04 CHAMPOTON
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM4/103/2025**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de Marzo del 2025.

Lic. Canul Calan Maria Isabel Cristina

PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIA ARENAL

A partir del 25 al 25 de Marzo del presente año 2025.

RECLUTAR ASESORES PARA LA NUEVA CONVOCATORIA Y PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS DE EDUCACION BASICA.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. ASIEL HERNANDEZ SANCHEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Calle Prolongación Allende núm. Exterior, sin número, entre
Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada, Colonia San Rafael,
C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8166034 / 8160308
<http://campeche.linea.gob.mx>

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

FORMATO DE SELLOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	03	2025
OFICIO DE COMISION:			103

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 103 DE FECHA: 25 DE MARZO 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 25 AL 25 DE MARZO 20 25

INDESA LU D
 CAMPECHE, CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
EL JOSE LUIS CHAN CARAVED
(ADMINISTRADOR)

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

INDESA LU D
 CAMPECHE, CAMPECHE
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
DIRECCION DE AREA
CHAMPOTON

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE MARZO 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