

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	10	2019

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE

LUGAR: HECELCHAKAN

Local	Terrestre	FECHA	IMPORTE	GO	DESTINO
		8,9,10,11, 14 Y 15 /10/2019	\$500.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
		16,17,18,21,22 Y 23 /10/2019	\$500.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
		24,25,28,29 Y 30 /10/2019	\$500.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
Federal		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

CERTIFICACION DE PEC Y PROGRAMA NORMAL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA A COMUNIDADES PARA LA INCORPORACION Y CERTIFICACION , APOYO A ASESORES Y VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO

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 acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		8,9,10,11, 14 Y 15			\$500.00
	SELLOS		16,17,18,21,22 y 23			\$500.00
	SELLOS		24,25,28,29 Y 30			\$500.00
TOTAL						\$1,500.00

INFORMA  
*Leonora Moreno*  
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

*Gabriela Beatty*  
GABRIELA BEATTY PECH XOOL  
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
*L.K. Seydi Yanli Cuevas Pech*  
L.K. SEYDI YANLI CUEVAS PECH  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	10	2019

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 188 DE FECHA: 8 DE OCTUBRE 2019

AUTORIZA CONFORME

C. L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 9 DE 201 9

**SELLO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPEC  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesus Bernabe Chi Damian,  
Secretario del H. Ayuntamiento.

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 11 DE 201 9

**SELLO**  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

L.A. Luis Antonio Chable Canal  
Secretario H. Junta

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 15 DE 201 9

**SELLO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPEC  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Secretario del H. Ayuntamiento  
Jesus Bernabe Chi Damian.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

C. L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	10	2019

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO **189** DE FECHA: **16 DE OCTUBRE 2019**

AUTORIZA CONFORME

C. **L.A SEYDI YANELI CUEVAS PECH** C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 18 DE 2019

**SELLO**  
 SECRETARÍA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**L. A. Luis Antonio Chable Canal,  
 Secretario de la H. Junta.**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2019

**SELLO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2018 - 2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**Jesus Bernabe Chi Damien  
 Secretario H. Ayuntamiento.**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 23 DE 2019

**SELLO**  
 SECRETARÍA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**L. A. Luis Antonio Chable Canal  
 Secretario de la H. Junta.**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE OCTUBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICA

C. **L.A SEYDI YANELI CUEVAS PECH**  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	10	2019

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 190 DE FECHA: 24 DE OCTUBRE 2019

AUTORIZA CONFORME

C. L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 25 DE 2019

SELLO SECRETARIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesús Bernabé Chi Damian  
 Secretario del H. Ayuntamiento.

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 DE 2019

SELLO SECRETARIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jesús Bernabé Chi Damian  
 Secretario del H. Ayuntamiento.

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 30 DE 2019

SELLO SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

L. A. Luis Antonio Chabé Cane  
 Secretario de la H. Junta

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE OCTUBRE DEL 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

C. L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO