



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL 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	DIA	MES	AÑO
	78,79,80,81,82,83,84	25	06	2024
	REALIZAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS NECESARIAS PARA EL LOGRO DE LAS METAS PROGRAMADAS, DEL MES.			

NOMBRE	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	NO. DE EMPLEADO	40597
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 10 TENABO	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ENCUESTA EDUCATIVA EN LA MICROREGION, DIFUSIÓN DE LA JORNADA ESTATAL DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN, ENTREGA DE CERTIFICADOS A EDUCANDOS, ENTREGA DE MODULOS, SUPERVISION DE AVANCE ACADEMICO A EDUCANDOS, VOLANTEO EN SITIOS PÚBLICOS Y VISITAS DE MOTIVACION A PREINACTIVOS, INACTIVOS Y BAIAS.	3,4,5,6,7/06/2024	GO	TENABO	\$ 500.00
	10/06/2024	GO	SANTA ROSA	\$ 200.00
	11 Y 12/06/2024	GO	TINUN	\$ 300.00
	13 Y 14/06/2024	GO	NILCHI	\$ 700.00
RESULTADOS OBTENIDOS	19 al 25/06/2024	GO	TENABO	\$ 500.00
SE APERTURARON 3 SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES CON ÉXITO, VARIOS EDUCANDOS PREINACTIVOS PRESENTARON EXAMENES Y CONTINUAN CON SUS ESTUDIOS, SE LOGRO INCORPORACION AL PROGRAMA MEV Y PEC. SE ENTREGARON CERTIFICADOS A EDUCANDOS EN TIEMPO Y FORMA.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
DE DIFUSION DE LOS PROGRAMAS DEL IEEA EN OFICINAS DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR T				
CONCLUSIONES				
Pasaje		Puente y /o autopista		
SE LOGRO INCORPORACIONES Y CONCLUSIONES DE NIVEL DEL PROGRAMA PEC Y MEV.				
TOTAL				\$ 2,200.00

* 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							.00
TOTAL DE EROGACIONES:							
REINTEGRO :							
TOTAL:							

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	TOTAL
TENABO	SELLO	3 al 7/06/2024	\$ 500.00	\$ 2,200.00
SANTA ROSA	SELLO	10/06/2024	\$ 200.00	
TINUN	SELLO	11 Y 12/06/2024	\$ 300.00	
NILCHI	SELLO	13 Y 14/06/2024	\$ 700.00	
TENABO	SELLO	19 al 24/06/2024	\$ 500.00	
TOTAL DE EROGACIONES: (20)				\$ 2,200.00

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMANTO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO DE FALTA

RAMO 33 FALTA
2024

INFORMA GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	VO.BO. C. SALIME ESTEFANIA SALAZAR MUÑOZ NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN	AUTORIZA PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH NOMBRE Y FIRMA TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIV.
---	--	--



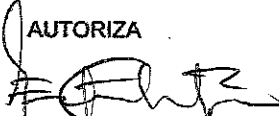
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	06	2024


ADSCRIPCION: TENABO


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 78 DE FECHA 03/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH


CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03/06 AL 05/06 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Janice Arísti Bolanos Carriz
Medica Responsable ISSSTE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 06 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



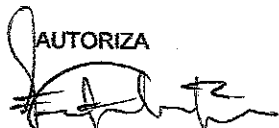
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	06	2024

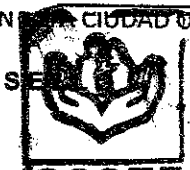
ADSCRIPCION: TENABO


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 79 DE FECHA 05/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 06/06 AL 07/06 DE 2024

SE 
 ISSSTE
 'J MF (FEM)

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Omar Abdi Belandier Covac
 Residencia Medica ISSSTE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

IEEA AL _____ DE 2024
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 07 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



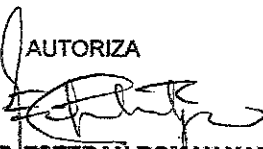
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	06	2024


ADSCRIPCION: TENABO

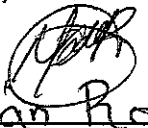
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 80 DE FECHA 10/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10/06 AL 10/06 DE 2024


 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTA ROSA
 TENABO, CAMP.
 2021-2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

x Maritza D. Ewan Rosales
 Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


 SELLO RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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


FORMATO DE SELLOS

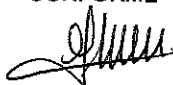
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	06	2024


ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

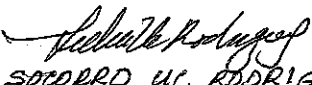
COMISION NUMERO 81 DE FECHA 11/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN  CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11/06 AL 12/06 DE 2024

SE LLO
 COMISARIA EJIDAL
 DE TINUM
 MPIO. DE TENABO
 EDO. DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LIDIA DEL SOCORRO UC RODRIGUEZ.
 COMISARIA EJIDAL

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SE LLO
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

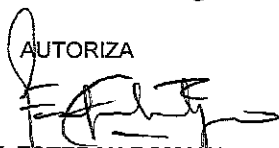
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	06	2024

ADSCRIPCION: TENABO


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 82 DE FECHA 12/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13/06 AL 14/06 DE 2024


 SELLO DE LA
 AGENCIA MUNICIPAL
 DE MILCHI,
 CAMPECHE
 2024 - 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FREDDY F MUO CANUL
FREDDY F MUO CANUL
AGENTE MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


 SELLO
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



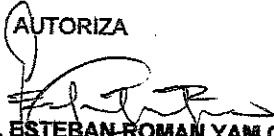
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

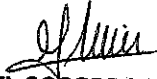
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
			2024


ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 83 DE FECHA 18/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19/06 AL 21/06 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dr. Omar Abeli Peláez Coval
Medico Responsable ISSSTE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Junio DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



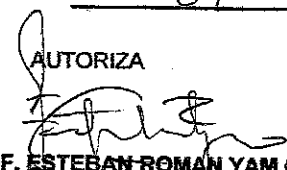
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	06	2024


ADSCRIPCION: TENABO

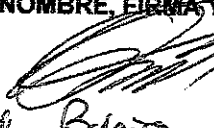
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 84 DE FECHA 24/06/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24/06 AL 25/06 DE 2024

SELO 
 ISSSTE
 TENABO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Omer Abdi Belandier Cervel
 Medico Responsable ISSSTE Tenabó

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

RAMO 33 FAETA
 SELLO PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Junio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO