



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
	115,116,117,118,119,120,121		27	09	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	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	DELEGACIÓN MUNICIPAL 10 TENABO	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
DIFUSION DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEEA, SUPERVISION DE AVANCE ACADEMICO DE EDUCANDOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, APERTURA Y SUPERVISION DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, INCORPORACION DE EDUCANDOS, ENTREGA DE RESULTADOS Y MODULOS.	2 AL 6/09/2024	GO	TENABO	\$ 400.00
	17/09/2024	GO	SANTA ROSA	\$ 200.00
	18,19/09/2024	GO	TINUN	\$ 300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20,21/09/2024	GO	NILCHI	\$ 700.00
INCORPORACION DE EDUCANDOS, LOGRO DE METAS, PARTICIPACION EN LAS SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, ENTREGA DE MATERIAL ACADEMICO EN TIEMPO Y FORMA, DIFUSION DE LOS SERVICIOS DEL IEEA.	23 AL 27/09/2024	GO	TENABO	\$ 600.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
DIFUSION GENERAL DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE BRINDA EL IEEA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRO INCORPORACIONES Y CONCLUSIONES DE NIVEL DEL PROGRAMA PEC Y MEV.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			\$ 2,200.00

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

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
TENABO	SELLO	2 AL 6/09/2024	\$ 400.00
SANTA ROSA	SELLO	17/09/2024	\$ 200.00
TINUN	SELLO	18,19/09/2024	\$ 300.00
NILCHI	SELLO	20,21/09/2024	\$ 700.00
TENABO	SELLO	23 AL 27/09/2024	\$ 600.00
TOTAL DE EROGACIONES: (26)			\$ 2,200.00

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



RAMO 33 FAETA
VO. BO. EDUCACION PARA ADULTOS

OPERADO 2024

 GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	 C. SALIME ESTEFANIA SALAZAR MUÑOZ NOMBRE Y FIRMA JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN	 PROF. ESTEBAN ROMÁN YAM CAUCH NOMBRE Y FIRMA TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA
--	--	---



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
COMISION NUMERO <u>115</u>	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA <u>02/09/2024</u>
AUTORIZA	CONFORME
<u>PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH</u>	C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>02/09</u> AL <u>04/09</u> DE 2024
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>Dr. Omar Abdi Belares Coyre</u>
	<u>Responsable ISSSTE Tenabo</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 05 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA	IEEA	CONFORME
	RAMO 33 FAETA	
<u>PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH</u>	EDUCACION PARA ADULTOS	C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	OPERADO	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
	2024	



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	04	09	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 116 DE FECHA 09/09/2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH

CONFORME 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05/09 AL 06/09 DE 2024

SE 
 ISSSTE
 Y.M.F. TENABO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dr Omar Abel Belandier Cervac
 Responsable 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 _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 09 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

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

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO 
 C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2024



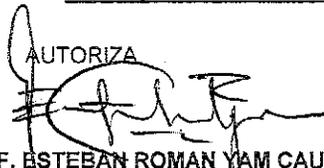
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 COMISION NUMERO 117 DE FECHA 17/09/2024
 DEFECHA 17/09/2024

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 17/09 AL 17/09 DE 2024


 AGENCIA MUNICIPAL
 SANTA ROSA
 TENABO, CAMP.
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maritza D. Ercin Rozales 
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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Septiembre 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

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO 2024

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



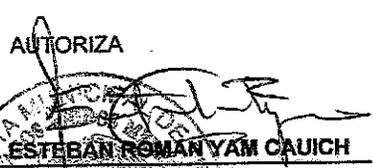
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 118 DE FECHA A 17/09/2024

AUTORIZA  CONFORME 

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18/09 AL 19/09 DE 2024

SELLO
 PRESIDENCIA
 TINUN TENABO CAMP
 2021 2024
PRESIDENCIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
P.O. 
C. Imelda Concepcion Vieques Ben
Presidenta Municipal

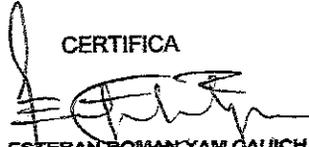
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

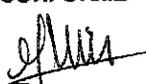
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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


PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024

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
	20	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
COMISION NUMERO <u>119</u>	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA <u>20/09/2024</u>
AUTORIZA	CONFORME
PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH	C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>20/09</u> AL <u>21/09</u> DE 2024
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
AGENCIA MUNICIPAL DE NILCHI, CAMPECHE	<u>FREDDY F MOO CANUL</u>
2021 - 2024	<u>FREDDY F MOO CANUL</u>
	AGENTE MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2024
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Septiembre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA		CONFORME
PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH	RAMO 33 FAE	C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	OPERADO	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
	2024	



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>
COMISION NUMERO <u>120</u>	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA <u>23 / 09 / 2024</u>
AUTORIZA PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH	CONFORME C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>23 / 09</u> AL <u>25 / 09</u> DE 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Dr. Omar Abel Bolanos Carax</u> Responsable ISSSTE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024
SELLO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH</u> HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024
SELLO
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Septiembre 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	 IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO	 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
	25	09	2024

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISION NUMERO <u>121</u>	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA <u>25/09/2024</u>
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 _____ AL _____ DE 2024	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 ISSSTE U.M.F. TENABO	 <u>Dr. Omar Abdul Belares Coronel</u> 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
SELLO	

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
SELLO	

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Septiembre 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	IEEA RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO 2024	CONFORME C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
--	--	---