



## 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	DÍA	MES	AÑO
	135,136,137,138,139	31	10	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGA DE CERTIFICADOS Y APLICACIONES DE EXAMENES			

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO. DE EMPLEADO	40269
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPAL 11 HECELCHAKAN	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO*	DESTINO	MONTO TOTAL
ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXAMENES , ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO , VISITA A COMUNIDAD , APOYO A PLAZA COMUNITARIA ,APOYO A ASESORES, TOMA DE FOTOS A LA NUEVA INCORPORACION .	2,3,4/10/2024	GO	HECELCHAKAN	\$ 480.00
	7,8/10/2024	GO	HECELCHAKÁN	\$ 320.00
	10,11/10/2024	GO	HECELCHAKÁN	\$ 320.00
RESULTADOS OBTENIDOS:	21,22/10/2024	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
EL ASESOR CONTO CON EL TIEMPO REQUERIDO PARA RECARBAR LA FIRMA DE LOS USUARIOS QUE PRESENTARAN EXAMENES, SE REALIZO LA ENTREGA DE CERTIFICADOS CON UNA BUENA ACEPTACIÓN POR PARTE DE LOS USUARIOS,SE APOYO A LOS ASESORES TENIENDO UNA BUENA PARTICIPACION DE ELLOS AL MISMO TIEMPO SE REALIZO LA INCORPORACIÓN DE LOS EDUCANDOS NUEVOS.	25/10/2024	GO	POMUCH	\$ 160.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
MEJORA EN LA CALIDAD DE LA EDUCACION,EFICIENCIA EN LAS GESTIONES ADMINISTRATIVAS,FOMENTO DE LA PARTICIPACION Y COMPROMISO DE LOS EDUCANDOS SEGUIMIENTO EN LA EDUCACION DE LOS EDUCANDOS,GARANTIA DE EDUCACION A TODOS LOS SECTORES DE LA POBLACION				
CONCLUSIONES	Pasaje			
TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON ES PARA UNA MEJORA EDUCATIVA PARA LA CALIDAD QUE OFRECE EL IE EA CON EL REZAGO EDUCATIVO DE 15 Y MAS Y OBTENER UNA BUENA RESPUESTA POR PARTE DE EDUCANDOS Y COMUNIDAD ATENDIDA .	Puente y /o autopista			
	<b>TOTAL</b>			<b>1,600.00</b>

\* 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	
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>							
<b>REINTEGRO :</b>							
<b>TOTAL:</b>							

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
HECELCHAKAN	SELLO	2,3,4/10/2024	\$480.00	
HECELCHAKÁN	SELLO	7,8/10/2024	\$320.00	
HECELCHAKÁN	SELLO	10,11/10/2024	\$320.00	
HECELCHAKAN	SELLO	21,22/10/2024	\$320.00	
POMUCH	SELLO	25/10/2024	\$160.00	
<b>TOTAL DE EROGACIONES: (20)</b>			<b>1,600.00</b>	

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.

*[Firma]*  
**PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUGH**  
 TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA

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  LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO COMISIONADO	VO.BO.  C.SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ JEFE. DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION	AUTORIZA  PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUGH 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
	2	10	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 135 DE FECHA: 2 DE OCTUBRE 2024

AUTORIZA CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE OCTUBRE AL 3 DE OCTUBRE DEL 202 4

SE LLO SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Silver Antonio Velázquez Herrera  
 Secretario del H. Ayuntamiento

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE OCTUBRE AL 4 DE OCTUBRE DEL 202 4

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

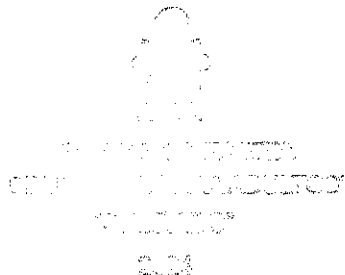
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 4

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE OCTUBRE DEL 202 4 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 136 DE FECHA: 7 DE OCTUBRE 2024

AUTORIZA CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 DE OCTUBRE AL 8 DE OCTUBRE DEL 202 4

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Silber Antonio Velazquez Herrera  
 Secretario del H. Ayuntamiento

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 4

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 4

S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE OCTUBRE DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	10	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 137 DE FECHA: 10 DE OCTUBRE 2024

AUTORIZA CONFORME

Prof. Esteban Roman Yam Cauch C. Leonor Isabel Moreno Caballero

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE DEL 2024

**SELLO**  
 SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Silver Antonio Velázquez Herrera  
 Secretario del H. Ayuntamiento

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 2024

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

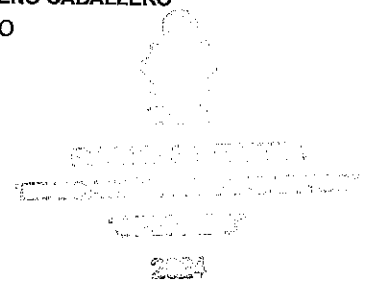
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE OCTUBRE DEL 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

Prof. Esteban Roman Yam Cauch C. Leonor Isabel Moreno Caballero  
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	10	2024

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

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

COMISION NUMERO 138 DE FECHA: 21 DE OCTUBRE 2024

AUTORIZA CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE DEL 202 4

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Silver Antonio Velázquez Herrera

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 4

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 4

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE OCTUBRE DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH  
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	10	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 139

DE FECHA: 25 DE OCTUBRE 2024

AUTORIZA

CONFORME

C. PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

25 DE OCTUBRE AL 25 DE OCTUBRE DEL 202 4



SECRETARIA  
JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Angélica María Uc Colli  
Secretaría General

CERTIFICO QUE EL G. 2024

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DEL 202 4

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL DEL 202 4

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE OCTUBRE DEL 202 4 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH  
DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
COMISIONADO

ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARIA DE EDUCACION  
SECRETARIA DE EDUCACION  
SECRETARIA DE EDUCACION  
SECRETARIA DE EDUCACION