



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
	122,123,124,125,126,127,128		24	10	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 SUPERVICION DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, INCORPORACION DE EDUCANDOS, ENTREGA DE RESULTADOS Y MODULOS.	2 AL 9/10/2024	GO	TENABO	\$ 600.00
	14/10/2024	GO	SANTA ROSA	\$ 200.00
	15,16/10/2024	GO	TINUN	\$ 300.00
RESULTADOS OBTENIDOS	17,18/10/2024	GO	NILCHI	\$ 700.00
INCORPORACION DE EDUCANDOS, PARTICIPACION EN LAS SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, ENTREGA DE MATERIAL ACADEMICO EN TIEMPO Y FORMA.	21 AL 24/10/2024	GO	TENABO	\$ 400.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
EL DIRECTOR DEL CEBTA 15 PARA ATERRIZAR CONVENIO MONAE CON ALUMNOS DE LAS LOCALIDADES DE SANTA ROSA Y TINUN.				
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 9/10/2024	\$ 600.00
SANTA ROSA	SELLO	14/10/2024	\$ 200.00
TINUN	SELLO	15,16/10/2024	\$ 300.00
NILCHI	SELLO	17,18/10/2024	\$ 700.00
TENABO	SELLO	21 AL 24/10/2024	\$ 400.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			\$ 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


IEEA
RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
 2024

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

C. SALIME ESTEFANIA SALAZAR MUÑOZ
NOMBRE Y FIRMA
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

PROF. ESTEBAN ROMAN 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
	2	10	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 122 DE FECHA 2/10/2024

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 2/10 AL 3/10 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

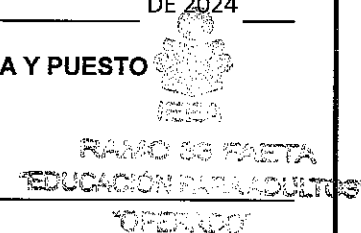
Dr. Omar Abdi Salinas Lopez
 Medico ISSSTE CAF Tenabó

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


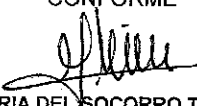
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 4 DE Octubre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA  CONFORME 

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



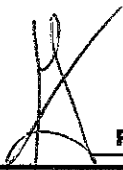
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

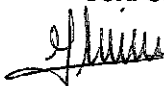
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	10	2024


ADSCRIPCION: TENABO

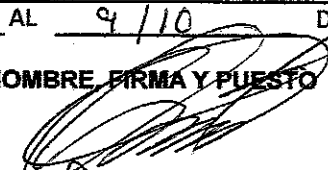
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 123 DE FECHA 7/10/2024

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 7/10 AL 9/10 DE 2024

 **ISSSTE U.M.F. TENABO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr Omar Abdi Beldias Ceypa
Medico ISSSTE CAF 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

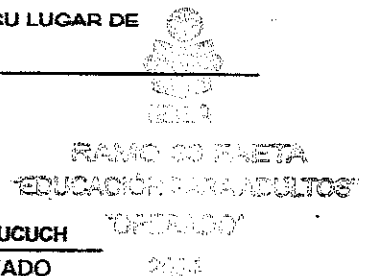
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



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

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
	14	10	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 124 DE FECHA 14/10/2024

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 14/10 AL 14/10 DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maribela D. Egan 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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Octubre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

CONFORME

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

GLORIA

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



RAMO 53 FASETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 2024



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


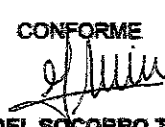
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	10	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 125 DE FECHA 14 / 10 / 2024

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 / 10 AL 16 / 10 DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

P.O. Jorge M. Tuz Coand Maestro



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

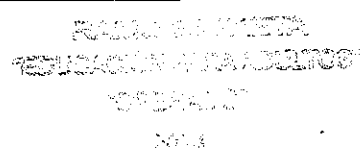
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Octubre DE 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA  CONFORME 

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	10	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 126 DE FECHA 17/10/2024

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 17/10 AL 18/10 DE 2024

SE Alcaldía de Campeche
AGENCIA MUNICIPAL
 DE NILCHI,
 CAMPECHE
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
FREDDY F. MOO CANUZ
FREDDY F. MOO CANUZ
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 Octubre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

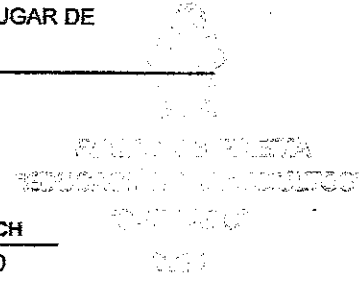
CERTIFICA

PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

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
	21	10	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 127 DE FECHA 21/10/2024

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 21/10 AL 23/10 DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Dr. Omar Abel Bolanos Cayax
Responsable ISSSTE Tenabos

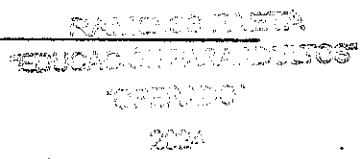
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

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 24 DE Octubre DE 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE _____
 ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




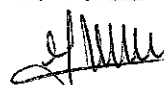
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	10	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 128 DE FECHA 24/10/2024

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 24/10 AL 24/10 DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dr Omar Abdi Cabras Coyac
 Medico ISSSTE CAF 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 25 DE Octubre 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

