



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
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	623,838,840,841,854,857,888	22	11	2024
VISITAS DOMICILIARIAS, ENTREGA DE MÓDULOS, INCORPORACIÓN AL PROGRAMA INDÍGENA, PROMOCIÓN DEL PROGRAMA PEC, ENTREGA DE CERTIFICADO.				

NOMBRE	FELIPE TUT MOO	NO. DE EMPLEADO	40604
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	HOPELCHEN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA DE LISTADO DE DESERTORES DE ESCUELAS SECUNDARIAS ESCOLARIZADAS, ENTREGA DE MÓDULOS A REINCORPORADOS, VERIFICACIÓN EN SEDE DE APLICACIÓN, INCORPORACION DE EDUCANDOS AL PROGRAMA PEC, REUNION CON SEMBRANDO VIDA.	11/11/2024	GO	HOPELCHÉN: SUC-TUC-CRUCERO SAN LUIS	350.00
	13/11/2024	GO	HOPELCHÉN: SUC-TUC-ICH-EK.	300.00
	15/11/2024	GO	HOPELCHÉN: SUC-TUC	250.00
	19/11/2024	GO	HOPELCHÉN: SUC-TUC-CRUCERO SAN LUIS	350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/11/2024	GO	HOPELCHÉN: XCUPII-ICH-EK	250.00
SE APLICARON 7 EXÁMENES DIAGNOSTICOS, 3 CERTIFICACIONES DEL PROGRAMA PEC, 4 UCN'S DE L MODELO MIEV. 2 SEDES APLICADAS.	21/11/2024	GO	HOPELCHÉN: ICH-EK-HOPELCHÉN	250.00
	22/11/2024	GO	HOPELCHÉN: CRUCERO SAN LUIS-XCUPII	250.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES	Pasaje			
BRIGADA DE INCORPORACIÓN, FORMACIÓN, REUNIÓN CON SEMBRANDO VIDA, SEGUIR INCORPORANDO A EDUCANDOS EN REZAGO EDUCATIVO.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,000.00

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:						RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC			
TOTAL DE EROGACIONES: (20)							0.00
REINTEGRO: (21)							
TOTAL: (22)							0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
HOPELCHÉN: SUC-TUC-CRUCERO SAN LUIS	SELLO	11/11/2024	350
HOPELCHÉN: SUC-TUC-ICH-EK.	SELLO	13/11/2024	300
HOPELCHÉN: SUC-TUC	SELLO	15/11/2024	250
HOPELCHÉN: SUC-TUC-CRUCERO SAN LUIS	SELLO	19/11/2024	350
HOPELCHÉN: XCUPII-ICH-EK	SELLO	20/11/2024	250
HOPELCHÉN: ICH-EK-HOPELCHÉN	SELLO	21/11/2024	250
HOPELCHÉN: CRUCERO SAN LUIS-XCUPII.	SELLO	22/11/2024	250
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,000.00

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

DELEGACIÓN MUNICIPAL
HOPELCHÉN
 2024

INFORMA
 PROF. FELIPE TUT MOO
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

VO. BO.
 LIC. YESSICA GARZA MAY
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN GR

AUTORIZA
 ING. ROSA VERÓNICA ORTIZ EK
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL GR

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

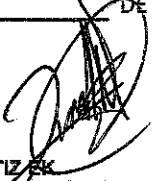
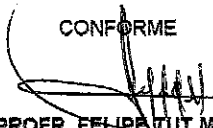
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	11	2024

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 633 DE FECHA: 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO

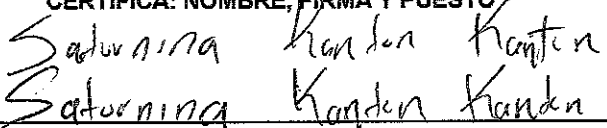
CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO
 COMISARIA MUNICIPAL
 SAN FRANCISCO
 SUCTUC
 HOPELCHEN, CAMPECHE
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024

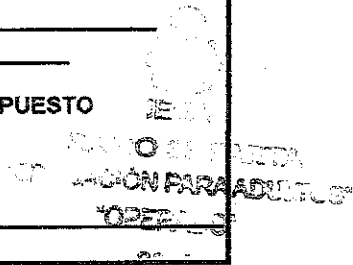
SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL
 CRUCERO
 SAN LUIS
 HOPELCHEN, CAMPECHE
 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


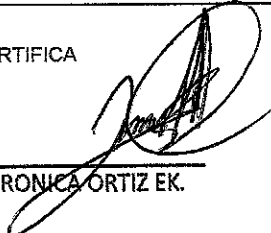
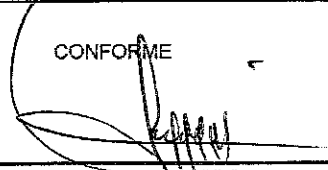
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____ 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. PROFR. FELIPE TUT MOO

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

FORMATO DE SELLOS





FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	11	2024

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 638 DE FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2024


AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO
 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
José Alfredo Paol Aguayo

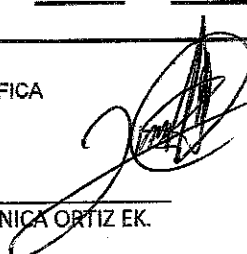
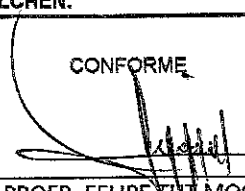
CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO
 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**
Jesve Jonathan Arlin Peot

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. PROFR. FELIPE TUT MOO

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	11	2024

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>FELIPE TUT MOO</u>	FELIPE TUT MOO
COMISION NUMERO <u>640</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>15 DE NOVIEMBRE DE 2024</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK.</u>	C. <u>PROFR. FELIPE TUT MOO</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>PROFR. FELIPE TUT MOO</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>15 DE NOVIEMBRE DE 2024</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>PROFR. FELIPE TUT MOO</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>DE NOVIEMBRE DE 2024</u>
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____ DE _____ DE _____
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA	CONFORME
<u>ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK.</u>	<u>PROFR. FELIPE TUT MOO</u>

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

FORMATO DE SELLOS





FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2024

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

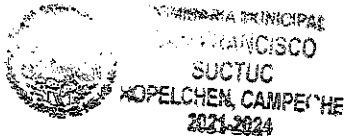
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 641 DE FECHA: 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 


C. ING. ROSA VERÓNICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Alfredo Pool Aguayo

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024


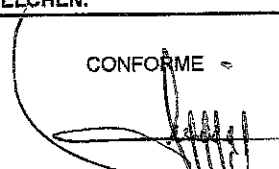
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Saturnina Kanden Kanden
Saturnina Kanden Kanden

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ROSA VERÓNICA ORTIZ EK. PROFR. FELIPE TUT MOO

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

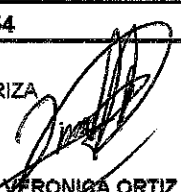

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	11	2024

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

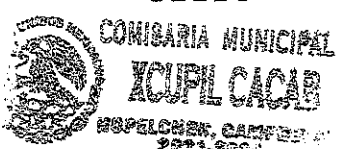
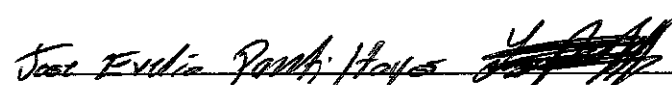
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 654 DE FECHA: 20 DE NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO


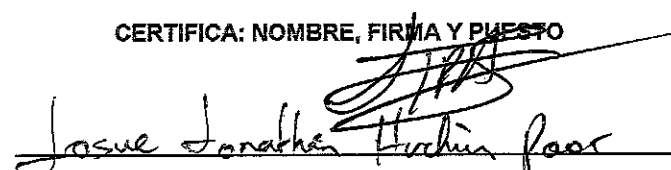
CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


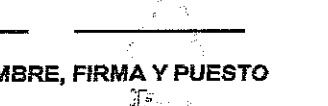
CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


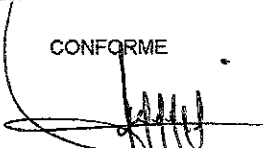
 

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. PROFR. FELIPE TUT MOO

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

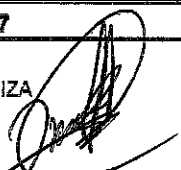

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	11	2024

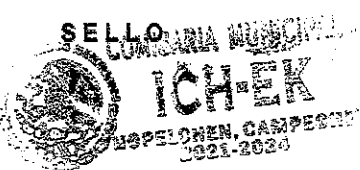
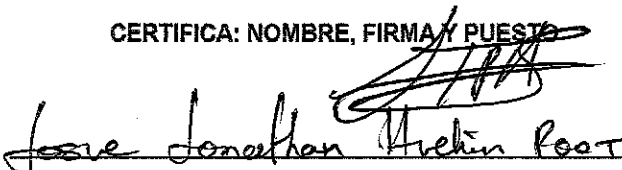
ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 657 DE FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 


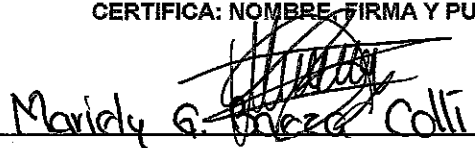
C. ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

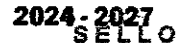
Jose Jonathan Arélin Post

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

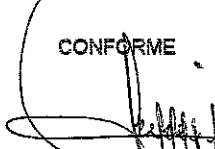
Mariely G. Ineza Colli

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 CERTIFICO QUE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2024-2027

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE OPERARIO
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA 
ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK.

CONFORME 
PROFR. FELIPE TUT MOO

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

FORMATO DE SELLOS

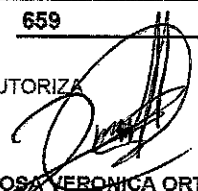
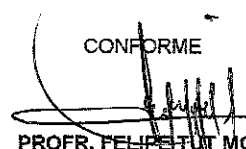


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	11	2024

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 659 DE FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA  CONFORME 

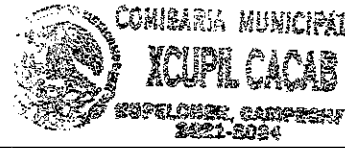
C. ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2024

 SELLO AGENCIA MUNICIPAL CRUCERO SAN LUIS HOPELCHEN, CAMPECHE 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Sabornina Karbon Karbon
Sabornina Karbon Karbon

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2024


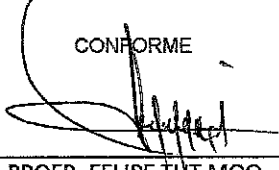
 SELLO COMISARIA MUNICIPAL XCUPILCACAB HOPELCHEN, CAMPECHE 2021-2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jose Emilio Panti Hoyos

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE _____

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA  CONFORME 

ING. ROSA VERONICA ORTIZ EK. PROFR. FELIPE TUT MOO