



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
	139, 141, 144	23	6	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	INCORPORACIÓN, REINCORPORACIÓN, ENTREGA DE CALIFICACIONES, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y SOLICITUDES DE EXÁMENES			

NOMBRE	JOSE RAUL TORRES CALIZ	NO. DE EMPLEADO	40613
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
CAMINAR CASA POR CASA PARA BUSCAR EDUCANDOS, ENTREGAR MODULOS A LOS EDUCANDOS EN ATENCION, VISITAR A LOS EDUCANDOS EN ATENCION PARA DARLES SEGUIMIENTO Y AVISAR DE LAS FECHAS DE APLICACIÓN	11/06/2025	GO	CANDELARIA-RIO CARIBE	\$ 900.00
	16/06/2025	GO	CANDELARIA-SAN JUAN	\$ 600.00
	19/06/2025	GO	CANDELARIA-NVO. COMALCALCO	\$ 700.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON EDUCANDOS, SE ENTREGARON MÓDULOS Y CERTIFICADOS, TAMBIÉN SE VISITÓ UN CÍRCULOS DE ESTUDIO				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CERTIFICACIONES, LOGRO DE META MENSUAL				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CUMPLIMIENTO DE LA META MENSUAL	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00

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

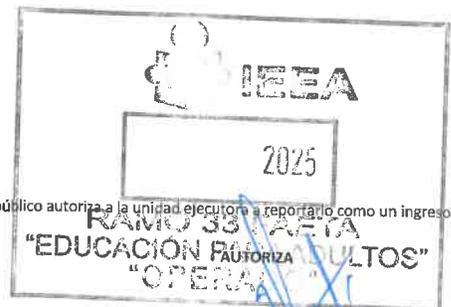
DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CANDELARIA-RIO CARIBE	SELLOS	11/06/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	16/06/2025	\$ 600.00
CANDELARIA-NVO. COMALCALCO	SELLOS	19/06/2025	\$ 700.00
TOTAL DE EROGACIONES:			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 CONTRARIO.



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

VO.BO.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
TÉCNICO DOCENTE

LIC. PALOMA DE LEON TULA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

PROF. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	06	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 139 DE FECHA: 11/06/25

AUTORIZA CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.** C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 20 25

SELLO
 H. JUNTA MUNICIPAL
Monclova
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Raul Suarez C
Raul Suarez Cortez
Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL
MOCTEZUMA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO
MOCTEZUMA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

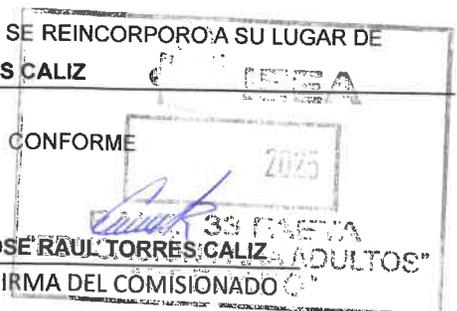
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Junio DE 20 25 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	06	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 191 DE FECHA: 16/06/25

AUTORIZA  CONFORME 

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.** C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

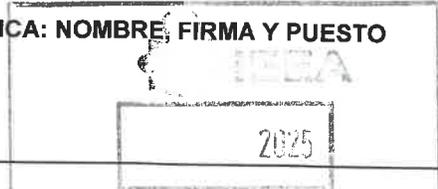
Adolfo Cruz Luis
Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2025

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Junio DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA  CONFORME 

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.** C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	06	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 144 DE FECHA: 19/06/25

AUTORIZA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 20 25



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

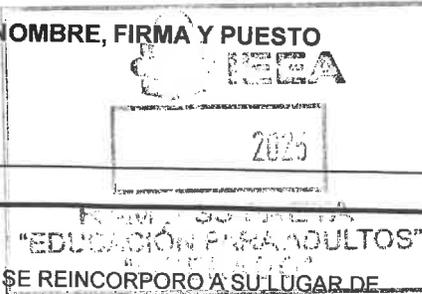
Yecsi de la Cruz López
Presidenta

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 25

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Junio DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
 RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO