



## INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



|  |   |           |     |      |
|--|---|-----------|-----|------|
| RAMO<br>ORGANISMO CENTRALIZADO O<br>ENTIDAD PARAESTATAL<br>FOLIO SOLICITUD<br><br>OBJETIVO Y/O TRABAJO A<br>REALIZAR | 24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS                                   | FECHA (1) |     |      |
|  | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | DIA       | MES | AÑO  |
|  | 80, 81, 82, 83, 84, 85  | 30        | 06  | 2025 |
| ENTREGA DE CERTIFICADOS Y INCORPORACION DE USUARIOS  |   |           |     |      |

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

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | PERIODO       | TIPO DE GASTO * | DESTINO               | MONTO TOTAL |
|---|---------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| CONFIRMACION DE MODULOS , VISITAS DOMICILIARIAS , APOYO A PLAZA COMUNITARIA , PROMOCION DE LOS SERVICIOS A COMUNIDAD , VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO , ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO , TOMA DE FOTOS DE USUARIOS, APOYO A ASESORES Y PROGRAMACION DE SEDES DE APLICACION .                     | 2,3/06/2025   | GO              | HECELCHAKAN           | \$ 290.00   |
|   | 5,6/06/2025   | GO              | HECELCHAKAN           | \$ 290.00   |
|   | 9,10/06/2025  | GO              | HECELCHAKÁN           | \$ 290.00   |
| RESULTADOS OBTENIDOS  | 16,17/06/2025 | GO              | HECELCHAKAN           | \$ 290.00   |
| SE DIO A TIEMPO LOS MODULOS A LOS EDUCANDOS PARA PARA SU REALIZACION SE INCORPORA A USUARIOS, ASI COMO TAMBIEN LA RESPUESTA POSITIVA EN LA VISITA A LA COMUNIDAD TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS SE LLEVARON A CABO EXITOSAMENTE.   | 23,24/06/2025 | GO              | HECELCHAKAN           | \$ 290.00   |
|   | 26/06/2025    | GO              | POMUCH                | \$ 150.00   |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO   |               |                 |                       |             |
| MAYOR CREDIBILIDAD AL INSTITUTO AL DARLES LA ATENCIÓN REQUERIDA Y DE CALIDAD TANTO AL PERSONAL OPERATIVO COMO A LOS EDUCANDOS LO CUAL HABLA BIEN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL IEEA EN LAS COMUNIDADES POR PARTE DEL PERSONAL OPERATIVO.  |               |                 |                       |             |
| CONCLUSIONES  | Pasaje        |                 |                       |             |
| TODO ESTO SE REALIZO CON EL FIN DE ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO EN LA LOCALIDAD Y CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS DEL INSTITUTO EN LOS PROGRAMAS DE ALFA, PRIMARIA Y SECUNDARIA CON LA FINALIDAD DE QUE TENGAN UN MEJOR CALIDAD DE VIDA ASI COMO TAMBIEN EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE IEEA. |               |                 | Puente y /o autopista |             |
|   |               |                 | 16/10/1900            | 1,600.00    |

\* 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       | 2,3/06/2025   | \$290.00        |
| HECELCHAKAN                       | SELLO       | 5,6/06/2025   | \$290.00        |
| HECELCHAKÁN                       | SELLO       | 9,10/06/2025  | \$290.00        |
| HECELCHAKÁN                       | SELLO       | 16,17/06/2025 | \$290.00        |
| HECELCHAKÁN                       | SELLO       | 23,24/06/2025 | \$290.00        |
| POMUCH                            | SELLO       | 26/06/2025    | \$150.00        |
| <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.



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

*Leonora Moreno Caballero*  
 LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 COMISIONADO

*Oscar Uriel Canche Che*  
 LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE  
 JEFE. DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION

*Lic. Leidy Maria Keb Ayala*  
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA

AUTORIZA



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

FORMATO DE SELLOS

|        |     |     |      |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO  |
|        | 2   | 6   | 2025 |

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 80 DE FECHA: 2 DE JUNIO 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDY MARIA KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE JUNIO AL 3 DE JUNIO DEL 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMPECHE 2024 - 2027

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. 2024 - 2027  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 2025

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 IEEA  
2025

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 2025

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 FORMIO 33 PRETA "EDUCACION PARA ADULTOS" ALPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE JUNIO DEL 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA  
  
LIC. LEYDY MARIA KEB AYALA  
 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  |
|        | 9   | 6   | 2025 |

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 82 DE FECHA: 9 DE JUNIO 2025

AUTORIZA   
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME   
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE JUNIO AL 10 DE JUNIO DEL 2025

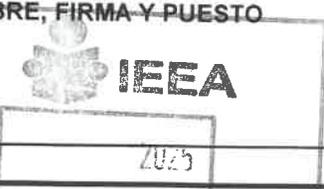
  
 SECRETARÍA MUNICIPAL  
 DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

  
**SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA**  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. 2024-2027  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 2025

**SELLO**

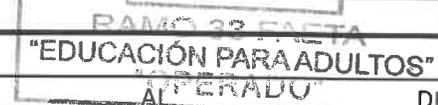
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**IEEA**  
 2025

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DEL 2025

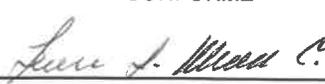
**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 RAMO 22 FASETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "ALTERNADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE JUNIO DEL 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA   
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 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  |
|        | 16  | 6   | 2025 |

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO **83** DE FECHA: **16 DE JUNIO 2025**

AUTORIZA CONFORME

C.  **LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA** C.  **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALERO**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **16 DE JUNIO** AL **17 DE JUNIO** DEL 202 **5**

 SECRETARIA MUNICIPAL  
 DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
**SILVER ANTONIO VELAZQUEZ HERRERA**  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO  
 2024-2027

CERTIFICO QUE EL C. **2024-2027**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 **5**

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

 **IEEA**  
 2025

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DEL 202 **5**

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

 **INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA ADULTOS**  
**"OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **17** DE **JUNIO** DEL 20 **25** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICA CONFORME

 **LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA**  **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  |
|        | 23  | 6   | 2025 |

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 84 DE FECHA: 23 DE JUNIO 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE JUNIO AL 24 DE JUNIO DEL 202 5

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 SECRETARIA MUNICIPAL  
 DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL

 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 5

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 5

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE JUNIO DEL 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA



LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
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  |
|        | 26  | 6   | 2025 |

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 85 DE FECHA: 26 DE JUNIO 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE JUNIO AL 26 DE JUNIO DEL 202 5

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Angelica M. Ucoll Secretario Gral.

SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH

CERTIFICO Q 0024 c. 2027  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 5

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL 202 5

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO 33 FAETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE JUNIO DEL 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
COMISIONADO