



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	114		24	4	2025
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 ATENCIÓN, VISITAR A LOS EDUCANDOS EN ATENCIÓN PARA DARLES SEGUIMIENTO Y AVISAR DE LAS FECHAS DE APLICACIÓN	21/04/2025	GO	CANDELARIA-SAN JUAN	\$ 1,000.00
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			1,000.00

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

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

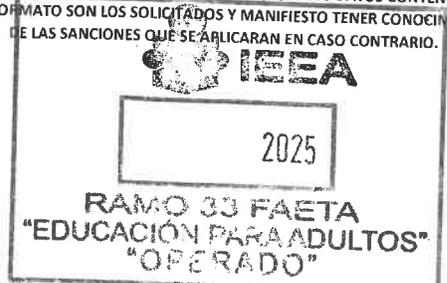
EROGACIONES COMPROBADAS:

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-SAN JUAN	SELLOS	21/04/2025	\$ 1,000.00
TOTAL DE EROGACIONES:			1,000.00

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 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.

AUTORIZA

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
TÉCNICO DOCENTE

LIC. PALOMAS 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
	21	04	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 114 DE FECHA: 21/04/2025

AUTORIZA  CONFORME 

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

CERTIFICO QUE EL C. 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. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21/04 AL 21/04 20 25

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
M. G. A. K.  
Martha Otilia Acosta  
Comisaria Municipal

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



"EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Abril DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION LA C. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA  CONFORME 

C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO C. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO