



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	43,44,45,46,47,48	30	04	2025
PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS EN LA COMUNIDAD Y INCORPORACIÓN DE ADULTOS				

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, TOMA DE FOTOS VISITAS A CIRCULOS DE ESTUDIO ,REGISTROS DE MODULOS,APOYO A PLAZA COMUNITARIA, APOYO A ASESORES , SEGUIMIENTO A EDUCANDOS EN CUANTO A SU AVANCE.	3,4/04/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 260.00
	8,9,10/04/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 300.00
	11/04/2025	GO	HECELCHAKÁN	\$ 260.00
RESULTADOS OBTENIDOS	14,15/04/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 260.00
TODAS LAS ACTIVIDADES SE LLEVARON A CABO CON EL RESULTADO ESPERADO ASI COMO TAMBIEN SE LE DIO EL APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA EN SUS ACTIVIDADES EN LA CUAL LOS RESULTADOS FUERON DE UN RENDIMIENTO ÓPTIMO	21,22/04/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 260.00
	29,30/2025	GO	POMUCH	\$ 260.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
MAYOR CREDIBILIDAD AL INSTITUTO AL DARLES LA ATENCIÓN REQUERIDA Y DE CALIDAD TANTO AL PERSONAL OERATIVO COMO A LOS EDUCANDOS LO CUAL HABLA BIEN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL IE EA 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.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			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
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
HECELCHAKAN	SELLO	3,4/04/2025	\$260.00
HECELCHAKAN	SELLO	8,9,10/04/2025	\$300.00
HECELCHAKÁN	SELLO	11/04/2025	\$260.00
HECELCHAKÁN	SELLO	14,15/04/2025	\$260.00
HECELCHAKÁN	SELLO	21,22/04/2025	\$260.00
POMUCH	SELLO	29,30/04/2025	\$260.00
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,600.00

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

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
COMISIONADO

LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE
JEFE. DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION

LIC. LEYDI KEB AYALA
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMISTRATIVA



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	4	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 43 DE FECHA: 3 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDI KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 4 DE ABRIL DEL 202 5

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

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

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

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

SE L L O

RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. LEYDI 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
	8	4	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 44 DE FECHA: 8 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDI KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 DE ABRIL AL 9 DE ABRIL DEL 202 5

SELO SECRETARIA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN. CAMPECHE 2021-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELAZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DEL 202 5

SELO SECRETARIA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN. CAMPECHE 2021-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELAZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

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

SELO IEEA 2025 RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

CERTIFICA

LIC. LEYDI KEB AYALA
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO



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

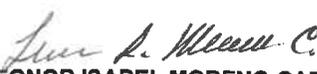
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	4	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 45 DE FECHA: 11 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME


 LIC. LEYDI KEB AYALA C.  LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE ABRIL AL 11 DE ABRIL DEL 202 5

SELLO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2021 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

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

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

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

SELLO

IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DEL 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

 LIC. LEYDI 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
	14	4	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 46 DE FECHA: 14 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDI KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL DEL 202 5

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE ABRIL DEL 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. LEYDI 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
	21	4	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 47 DE FECHA: 21 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDI KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE ABRIL AL 22 DE ABRIL DEL 202 5

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

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

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

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

SELLO IEEA

 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ABRIL DEL 202 5 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. LEYDI 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
	29	4	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 48 DE FECHA: 29 DE ABRIL 2025

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEYDI KEB AYALA C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 202 5

SELLLO
 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POBUCH
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Angelica Ma Va Colli
 Secretaria Gral

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

SELLLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLLO
IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE ABRIL DEL 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. LEYDI KEB AYALA
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO