



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE 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
	60,61,62,63,64,65	30	05	2025
PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS EN LA COMUNIDAD Y INCORPORACIÓN DE ADULTOS DE ALFA				

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
ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, ENTREGA DE SOLICITUDES, VISITA A EDUCANDOS ACTIVOS E INACTIVOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS A EDUCANDOS, VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO, APOYO A PLAZA COMUNITARIA.	2/05/2025	GO	POMUCH	\$ 160.00
	6,7/05/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
	8,9/05/2025	GO	HECELCHAKÁN	\$ 320.00
RESULTADOS OBTENIDOS	26,27/05/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
LOS RESULTADOS OBTUVIDOS FUE BUENO EN CUANTOS A LAS ACTIVIDADES ENTREGA DE MATERIAL FUE RECIBIDO EN TIEMPO POR EL ASESOR Y ADULTOS ASI COMO TAMBIEN LAS SOLICITUDES, SE ENTREGO LAS SOLICITUDES Y SE REALIZO LA ENTREGA DE CERTIFICADOS COMO TAMBIEN SE DIO EL APOYO CORESPONDIENTE A LA PLAZA.	28,29/05/2024	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
	30/05/2024	GO	HECELCHAKAN	\$ 160.00
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 HABIA 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			
	TOTAL			1,600.00

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

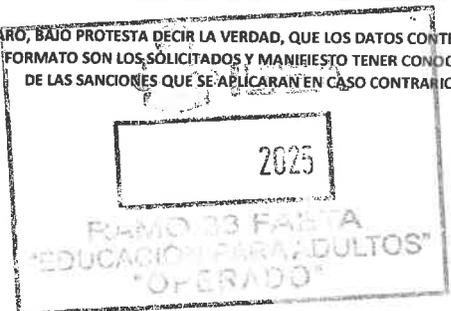
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLO	02/05/2025	\$160.00
HECELCHAKAN	SELLO	6,7/05/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	8,9/05/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	26,27/05/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	28,29/05/2025	\$320.00
POMUCH	SELLO	30/05/2025	\$160.00
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. LEIDY MARIA 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
	2	5	2025

ADSCRIPCION: 11 HEGELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 60 DE FECHA: 2 DE MAYO 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 MAYO AL 2 DE MAYO DEL 202 5

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL

Angélica María Uc Colli
Secretaria genl.

CERTIFICO QUE EL C. POMUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02 DE MAYO AL 02 DE MAYO 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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

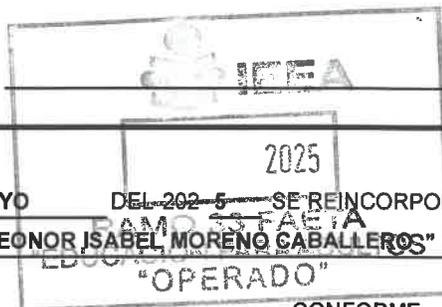
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE MAYO DEL ~~2025~~ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLEROS

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEYDY MARIA KEB AYALA
DELEGADO MUNICIPAL

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
	6	5	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 **61** DE FECHA: **6 DE MAYO 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 **6 DE MAYO** AL **7 DE MAYO** DEL 202 **5**

SECRETARIA MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

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

CERTIFICO QUE EL C. **2024 - 2027**
 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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **7** DE **MAYO** DEL **2025** SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICA CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO

RAMO 33 FAE "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO" 2025



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	5	2025

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

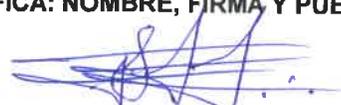
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO **62** DE FECHA: **8 DE MAYO 2025**

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 **8 DE MAYO** AL **9 DE MAYO** DEL 202 **5**


 SECRETARÍA MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. **2024 - 2027**
 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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **9** DE **MAYO** 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	5	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 63 DE FECHA: 26 DE MAYO 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 MAYO AL 27 DE MAYO DEL 202 5

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

HECELCHAKAN. CAMPECHE

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 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE MAYO DEL 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO

RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO" 2025



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	5	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 **64** DE FECHA: **28 DE MAYO 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 **28 DE MAYO** AL **29 DE MAYO** DEL 202 **5**

 **SELLO**

SECRETARIA MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **29** DE **MAYO** DEL 202 **5** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

CERTIFICA  **LIC. LEYDY MARIA KEB AYALA**
 DELEGADO MUNICIPAL

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

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
	30	5	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 65 DE FECHA: 30 DE MAYO 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 30 DE MAYO AL 30 DE MAYO DEL 202 5

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL SILVER ANTONIO VELÁZQUEZ HERRERA
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

HECELCHAKAN, CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. 2024 - 2027
 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 30 DE MAYO DEL 20 25 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 DELEGADO MUNICIPAL COMISIONADO

2025

FRANCO 13 PAJETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO"