

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA (1) DÍA MES AÑO		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		30	07	2025
	103,104,105,106,107,108				
	INCORPORACION DE PERSONAS PARA EL PROGRAMA 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
CONFIRMACION DE MODULOS ,VISITAS DOMICILIARIAS, VISITA A USUARIOS EN REZAGO , PROMOCION DE LOS SERVICIOS A COMUNIDAD, VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO , ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO , TOMA DE FOTOS DE USUARIOS,APOYO A ASESOR, YPROGRAMACION Y ORGANIZACIÓN DE APLICACIONES CON ASESOR	2,3/07/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 290.00
	8,9/07/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 290.00
	10,11/07/2025	GO	HECELCHAKÁN	\$ 290.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22,23/07/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 290.00
TODAS LAS ACTIVIDADES SE LLEVARON A CABO CON LA RESPUESTA ESPERADA POR PARTE DEL ASESOR ,COMUNIDAD , ADULTOS Y PLAZA COMUNITARIA .	25/07/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 150.00
	29,30/07/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 290.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ES EN FAVOR DEL INSTITUTO PARA FACILITAR EL PROCESO DE INCRIPCION Y ACREDITACION DE LAS PERSONAS EN REZAGO DE LAS COMUNIDADES EN ATENCION.				
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 POR PARTE DEL PERSONAL OPERATIVO	Puente y /o autopista			
	16/10/1900			1,600.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

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

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

EROGACIONES COMPROBADAS:

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	2,3/07/2025	\$290.00
HECELCHAKAN	SELLO	8,9/07/2025	\$290.00
HECELCHAKÁN	SELLO	10,11/07/2025	\$290.00
HECELCHAKÁN	SELLO	22,23/07/2025	\$290.00
HECELCHAKÁN	SELLO	25/07/2025	\$150.00
HECELCHAKÁN	SELLO	29,30/07/2025	\$290.00
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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

IEEE

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

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

AUTORIZA

Leonor Isabel Moreno Caballero
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 ADMINISTRATIVA



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	7	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 **103**

DE FECHA: **2 DE JULIO 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 JULIO** AL **3 DE JULIO** DEL 202 **5**



SECRETARIA MUNICIPAL
DEL H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL

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



2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **3** DE **JULIO** DEL 202 **5** SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

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
	8	7	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 **104**

DE FECHA: **8 DE JULIO 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

8 DE JULIO

AL

9 DE JULIO

DEL 202 **5**

SELLO

SECRETARÍA 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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

9

DE

JULIO

DEL 20 **25**

SE REINCORPORÓ AL LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEIDY 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
	10	7	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 105

DE FECHA: 10 DE JULIO 2025

AUTORIZA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA


C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

10 DE JULIO

AL

11 DE JULIO

DEL 202 5

SELLO



SECRETARÍA 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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE

JULIO

DEL 20 25

SE REINCORPORA A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL _____

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

"OPERADO"


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
	22	7	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 **106**

DE FECHA: **22 DE JULIO 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

22 DE JULIO AL **23 DE JULIO** DEL 202 **5**

SELLO

SECRETARÍA MUNICIPAL
DEL H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMPECHE
2024 - 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**

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



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **23** DE **JULIO** DEL 20 **25** SE REINCORPORÓ A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS
CONFORME
OPERADO

LIC. LEIDY 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
	25	7	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

107

DE FECHA:

25 DE JULIO 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

25 DE JULIO

AL

25 DE JULIO

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

25

DE

JULIO

DEL 202

5

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

2025

CERTIFICA

CONFORME

RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

"OPERADO"

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
	29	7	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 **108**

DE FECHA: **29 DE JULIO 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

29 DE JULIO

AL

30 DE JULIO

DEL 202 **5**

SELLO



SECRETARÍA 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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **30** DE **JULIO** DEL 20 **25** SE REINCORPORA A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO 33 FAETA

EDUCACION PARA ADULTOS

"GENERADO"

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

COMISIONADO