



NOMBRE	JOSE RAUL TORRES CALIZ	NO. DE EMPLEADO	40613
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA	SEXO	HOMBRE

DESGLOSE 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-RIO CARIBE	SELLOS	07/08/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-NVO. COMALCALCO	SELLOS	15/08/2025	\$ 700.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	20/08/2025	\$ 600.00
TOTAL DE EROGACIONES:			2,200.00

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. PALOMA DE LEON TULA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

PROF. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO
RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 06 CANDELARIA

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	07	08	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

245

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

07/08/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

07

AL

07

20 25



H. JUNTA MUNICIPAL
Monclova
2024 - 2027
AGENCIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Raul Suarez E.
Raul Suarez Cortez
Agente municipal

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. 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. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Agosto DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

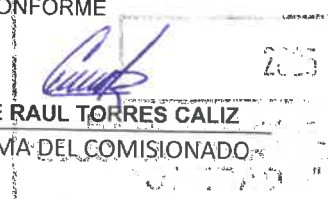
CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	08	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

247

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

15/08/2025

AUTORIZA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICO QUE EL C. **T.D. 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. **T.D. 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. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

15

AL

15

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMAFE
SC. PREESCOLAR COMUNITARIA
"EL BOSQUE"
CLAVE 04KJN0299K
NUEVO COMAI. CALC.
CANDELARIA, CAM.

Yecsi de la Cruz Lopez
presidenta

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Agosto DE 20 25 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

CONFORME

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	08	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
COMISION NUMERO <u>249</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>19/08/2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.	C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 <u>25</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SELLO	

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>20</u> AL <u>20</u> 20 <u>25</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
COMISARIA MUNICIPAL SAN JUAN ARROYO LAS GOLONDRINAS 2024 - 2027	<i>Comisaria Municipal</i> <i>Mirtha Ofelia Ac Renteria M.O.R.K</i>

CERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 <u>25</u>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SELLO	

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Agosto DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA	CONFORME
C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO. RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA	C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO