



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA (1)		
			DÍA	MES	AÑO
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		30	08	2025
	123,124,125,126,127,128				
		INCORPORACION DE REZAGO EDUCATIVO DE PRIMARIA Y SECUNDARIA			

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, Y PROGRAMACION Y ORGANIZACIÓN DE APLICACIONES CON ASESOR	1/08/2025	GO	POMUCH	\$ 160.00
	4,5/08/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
	7,8/08/2025	GO	HECELCHAKÁN	\$ 320.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20,21/08/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
TODO DE LLEVO A CABO CON BUENOS RESULTADOS POR PARTE DE LOS ASESORES Y EDUCANDOS ASI COMO UNA RESPUESTA POSITIVA DE LA COMUNIDAD	25/08/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 160.00
	29,30/08/2025	GO	HECELCHAKAN	\$ 320.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
TODO SE REALIZO CON BUENOS RESULTADOS PARA EL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS EN LA CUAL ES EL ENCARGADO DE ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO EN LA COMUNIDAD.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
TODO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS ES CON EL FIN DE PONER AL INSTITUTO COMO UNA ORGANIZACION BIEN ESTABLECIDA Y DE CREDIBILIDAD CON UNA BUENA CALIDAD EDUCATIVA PARA LOS QUE REQUIERAN EL SERVICIO	Puente y /o autopista			
	16/10/1900			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	01/08/2025	\$160.00
HECELCHAKAN	SELLO	4,5/08/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	7,8/08/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	20,21/08/2025	\$320.00
HECELCHAKÁN	SELLO	25/08/2025	\$160.00
HECELCHAKÁN	SELLO	29,30/08/2025	\$320.00
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.

IEEA

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

Leon I. Moreno
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
	1	8	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

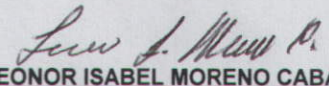
123

DE FECHA: **1 DE AGOSTO DEL 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

1 DE AGOSTO

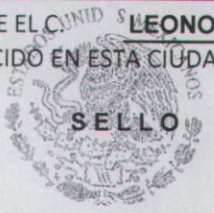
AL

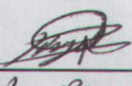
1 DE AGOSTO

DEL 202 **5**

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH


Angelica M. Uc Coll
Secretaria asat de la H. Junta Pomuch.

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



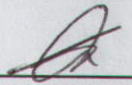
2025

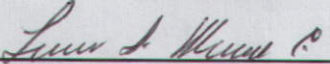
CERTIFICAMOS QUE EL DIA **1** DE **AGOSTO** DEL 202 **5** SE REINCORPORA A SU LUGAR DE

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
	4	8	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 124

DE FECHA: 4 DE AGOSTO 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

4 DE AGOSTO AL 5 DE AGOSTO 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 5 DE AGOSTO DEL 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

2025



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	8	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

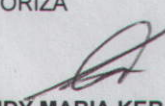
125

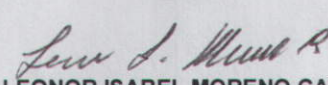
DE FECHA:

7 DE AGOSTO 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

7 DE AGOSTO

AL

8 DE AGOSTO

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

8

DE

AGOSTO

DEL

20 25

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

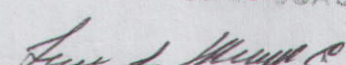
ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME


C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
COMISIONADO


IEEA
2025
RAMO 33 FAETA
ACION PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	8	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

126

DE FECHA:

20 DE AGOSTO 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

20 DE AGOSTO

AL

21 DE AGOSTO

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.

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

21

DE

AGOSTO

DEL

20

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO



CERTIFICA

CONFORME

2025

RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

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	8	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 127

DE FECHA: 25 DE AGOSTO DEL 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 AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DEL 202 5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA MUNICIPAL

DEL H. AYUNTAMIENTO

CONSTITUCIONAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE

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

AGOSTO

DEL 202 5

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

COMISIONADO

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	8	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 **128**

DE FECHA: **29 DE AGOSTO 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 AGOSTO AL **30 DE AGOSTO** DEL 202 **5**

SELLO



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

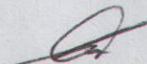
AL DEL 202 **5**

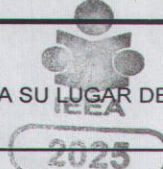
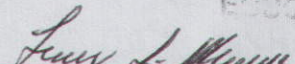
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **30** DE **AGOSTO** DEL 20 **25** SE REINCORPO 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