



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA (1)		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	448,449,450,452,454,457,459	24	09	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITAS DOMICILIARIAS, ENTREGA DE MÓDULOS, INCORPORACIÓN AL PROGRAMA INDÍGENA, PROMOCIÓN DEL PROGRAMA PEC, ENTREGA DE CERTIFICADO.			

NOMBRE	FELIPE TUT MOO	NO. DE EMPLEADO	40604
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	HOPELCHEN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA DE LISTADO DE EDUCANDOS DE ALFA, ENTREGA DE MÓDULOS A REINCORPORADOS, VERIFICACIÓN EN SEDE DE APLICACIÓN, INCORPORACIÓN DE EDUCANDOS AL PROGRAMA.	03/09/2025	GO	ICH-EK-HOPELCHÉN	200.00
	04/09/2025	GO	SUC-TUC-XCUPIL	400.00
	08/09/2025	GO	CRUCERO SAN LUIS-HOPELCHÉN	300.00
	12/09/2025	GO	XCUPIL-SUC-TUC	400.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/09/2025	GO	HOPELCHÉN-CRUCERO SAN LUIS.	300.00
SE VISITARON A EDUCANDOS ACTIVOS E INACTIVOS PARA CONTINUAR TRABAJANDO EN ESTE NUEVO AÑO. SE INCORPORARON 13 EDUCANDOS DE ALFABETIZACIÓN.	19/09/2025	GO	ICH-EK.	200.00
	22/09/2025	GO	HOPELCHÉN-XCUPIL.	200.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES	Pasaje			
VISITA DOMICILIARIA, ENTREGA DE MÓDULOS, FORMACIÓN, REUNIÓN CON JOVENES DE SERVICIO SOCIAL, SEGUIR INCORPORANDO A EDUCANDOS EN REZAGO EDUCATIVO.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,000.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

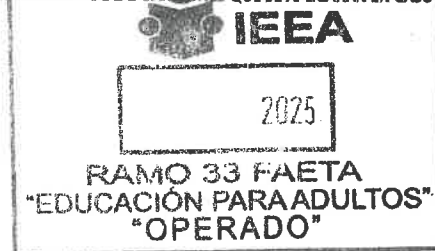
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)						0.00
REINTEGRO : (21)						
TOTAL: (22)						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ICH-EK-HOPELCHÉN	SELLO	03/09/2025	200
SUC-TUC-XCUPIL	SELLO	04/09/2025	400
CRUCERO SAN LUIS-HOPELCHÉN	SELLO	08/09/2025	300
XCUPIL-SUC-TUC	SELLO	12/09/2025	400
HOPELCHÉN-CRUCERO SAN LUIS.	SELLO	18/09/2025	300
ICH-EK.	SELLO	19/09/2025	200
HOPELCHÉN-XCUPIL.	SELLO	22/09/2025	200
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			2,000.00

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO



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

PROFR. FELIPE TUT MOO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. YESSENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN 03

AUTORIZA

LIC. DALILA GABRIELA MISS XOOL
NOMBRE Y FIRMA
RESP. DE LA DELEGACIÓN MUNICIPAL 03



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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	3	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 448

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROF. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROF. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

3 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



MARCOS B. POUT DKE

CERTIFICO QUE EL C. PROF. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

03 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PROYECTO DE CORAZÓN
HOPELCHEN
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HOPELCHEN
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana A. Pino Balan

CERTIFICO QUE EL C.
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 449

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

4 DE SEPTIEMBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gabriel Chi Couoh
Gabriel Chi Couoh

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

04 DE SEPTIEMBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

David Ricardo Medina

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 450

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

8 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO



AGENCIA MUNICIPAL
**CRUCERO
SAN LUIS**
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rodolfo Cervantes Escobar

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

08 DE SEPTIEMBRE DE 2025

HOPELCHÉN

SELECCIÓN
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HOPELCHEN

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD**

2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana A. Pina Balam

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

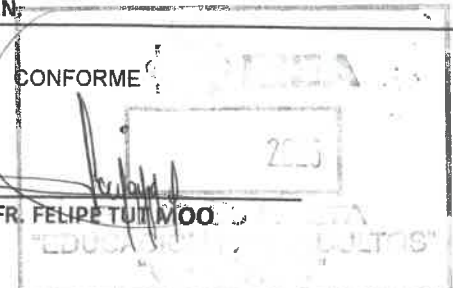
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

PROFR. FELIPE TUT MOO





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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 452

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO



COMISARIA MUNICIPAL
XCUPILCACAB
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

David Rivero Medina

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO



COMISARIA MUNICIPAL
SAN FRANCISCO
SUC-TUC
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gabriel Chi Covich
Gabriel Chi Covich

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO

454

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD**
2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana A. Pineda Beltrán

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO
AGENCIA MUNICIPAL
CRUCERO
SAN LUIS
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rodolfo Cervantes Cuau

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	19	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	FELIPE TUT MOO
COMISION NUMERO 457	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL	C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	19 DE SEPTIEMBRE DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	DE SEPTIEMBRE DE 2025
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	9	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 459

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

HOPELCHEN
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HOPELCHEN
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
A PERSONAS
CON DISCAPACIDAD
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana A. Pino Berlan

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SELLO
COMISARIA MUNICIPAL
XCUPILCACAB
HOPELCHEN CAMPECHE
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

David Rivera Madina

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME

PROFR. FELIPE TUT MOO