



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
	280,293,295		24	9	2025
	INCORPORACIÓN, REINCORPORACIÓN, ENTREGA DE CALIFICACIONES, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y SOLICITUDES DE EXÁMENES				

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
CAMINAR CASA POR CASA PARA BUSCAR EDUCANDOS, ENTREGAR MODULOS A LOS EDUCANDOS EN ATENCION, VISITAR A LOS EDUCANDOS EN ATENCION PARA DARLES SEGUIMIENTO Y AVISAR DE LAS FECHAS DE APLICACIÓN	11/09/2025	GO	CANDELARIA-EL TABLON	\$ 900.00
	17/09/2025	GO	CANDELARIA-RIO CARIBE	\$ 700.00
	23/09/2025	GO	CANDELARIA-SAN JUAN	\$ 600.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORARON Y REINCORPORARON EDUCANDOS, SE ENTREGARON MÓDULOS Y CERTIFICADOS, TAMBIÉN SE VISITÓ UN CÍRCULOS DE ESTUDIO				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CERTIFICACIONES, LOGRO DE META MENSUAL				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CUMPLIMIENTO DE LA META MENSUAL	Puente y /o autopista			
	TOTAL			2,200.00
	* 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:**

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-EL TABLON	SELLOS	11/09/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-RIO CARIBE	SELLOS	17/09/2025	\$ 700.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	23/09/2025	\$ 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.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
TÉCNICO DOCENTE

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

PROF. LEODEGARIO HERRERA A TRUJILLO
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	09	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

280

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

11/09/2025

AUTORIZA

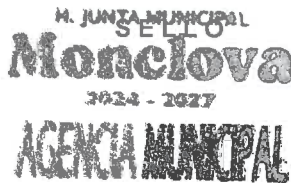
CONFORME

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

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

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

11/09 AL **11/09** 20 **25**



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Norberto Diaz
Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL **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 **12** DE **09** DE 20 **25** SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

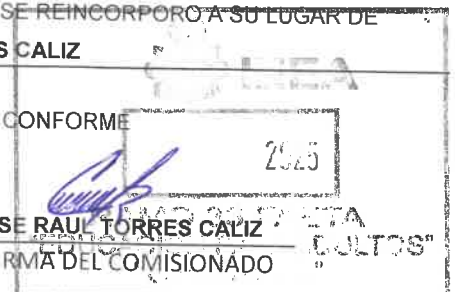
CONFORME

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
	17	09	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

293

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

17/09/2025

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

17/09

AL

17/09

20 25

SELLO
M. JUNTA MUNICIPAL

Monclova

2024 - 2027

AGENCIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Raul Suarez C
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

18

DE

09

DE 20

25

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION LA C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

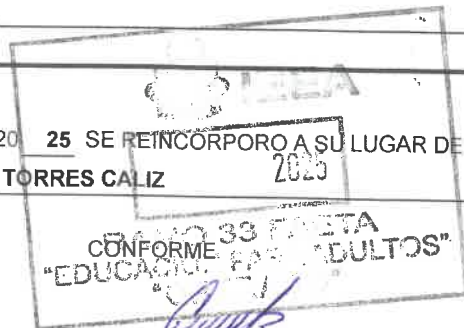
CERTIFICA

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
	23	09	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

295

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

23/09/2025

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

23/09

AL

23/09

20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



M.O.A.
Martha Ofelia Ac Renteria
Comisaria 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 24 DE 09 DE 20 25 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

CONFORME

2025

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

RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

