

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
	304,318,320		24	10	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	09/10/2025	GO	CANDELARIA-GONZALEZ CURI	\$ 900.00
	15/10/2025	GO	CANDELARIA-RIO CARIBE	\$ 700.00
	22/10/2025	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-GONZALEZ CURI	SELLOS	09/10/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-RIO CARIBE	SELLOS	15/10/2025	\$ 700.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	22/10/2025	\$ 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

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
TÉCNICO DOCENTE

VO.BO.

LIC. PALOMA DE YEON 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:	DÍA	MES	AÑO
	09	10	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

304

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

09/10

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

09/10

AL

09/10

20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELLO
M. JUNTA MUNICIPAL
Manclova
2024 - 2027
AGENCIA MUNICIPAL

M. R. S. M.
Maria del Rosario Santiago Mateos
Atendente 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE octubre 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 EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	10	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

318

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

15/10

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

15/10

AL

15/10

20 25



H. 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

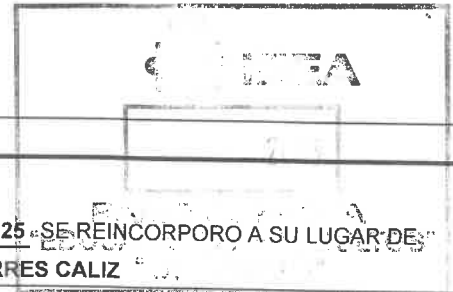
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA

16

DE

octubre

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
	22	10	2025

ADSCRIPCION: **DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ
COMISION NUMERO <u>320</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
AUTORIZA	DE FECHA: <u>22/10</u>
C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.	CONFORME
	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 <u>22/10</u> AL <u>22/10</u> 20 <u>25</u>	
	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	<u>M.O.A.S.</u>
	<u>Martha Ofelia Ac Kantun</u>
	<u>Comisaria Municipal</u>

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE octubre DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION LA C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**

CERTIFICA

CONFORME
"EDUC."

C. **MTRO. LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.**
RESPONSABLE DE LA DELEGACION MUNICIPAL 06 CANDELARIA

C. **T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ**
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO