



# INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE 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
	589,591,592,593,594,595,596	24	11	2025
	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, ENTREGA DE CERTIFICADO.	10/11/2025	GO	HOPELCHÉN-XCUPIL	200.00
	11/11/2025	GO	ICH EK-CRUCERO SAN LUIS	250.00
	12/11/2025	GO	HOPELCHÉN-SUC TUC	400.00
	14/11/2025	GO	XCUPIL-ICH EK	250.00
RESULTADOS OBTENIDOS	18/11/2025	GO	HOPELCHÉN-SUC TUC	400.00
SE VISITARON A EDUCANDOS ACTIVOS E INACTIVOS PARA CONTINUAR TRABAJANDO EN ESTE NUEVO AÑO. SE INCORPORARON 04 EDUCANDOS DE ALFABETIZACIÓN Y 2 DE NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO.	19/11/2025	GO	ICH-EK.	250.00
	21/11/2025	GO	HOPELCHÉN-CRUCERO SAN LUIS.	250.00
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
HOPELCHÉN-XCUPIL	SELLO	10/11/2025	200
ICH EK-CRUCERO SAN LUIS	SELLO	11/11/2025	250
HOPELCHÉN-SUC TUC	SELLO	12/11/2025	400
XCUPIL-ICH EK	SELLO	14/11/2025	250
HOPELCHÉN-SUC TUC	SELLO	18/11/2025	400
ICH-EK.	SELLO	19/11/2025	250
HOPELCHÉN-CRUCERO SAN LUIS.	SELLO	21/11/2025	250
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 SANCIONES 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

VO.BO.

AUTORIZA

PROFR. FELIPE TUT MOO

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

LIC. YESENIA CAB MAY

NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA DELEGACIÓN 03

LIC. DAYRA 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:	DIA	MES	AÑO
	10	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 589

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 10 DE NOVIEMBRE 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

10 DE NOVIEMBRE DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana D. Pino Bulon

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

10 DE NOVIEMBRE DE 2025

**SELLO**  
**COMISARIA EJIDAL**  
**XCUPILCACAB**  
**HOPELCHEN, CAMPECHE**  
**2024 - 2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Santiago Fabian Iete Chan

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

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE NOVIEMBRE 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
	11	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 591

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 11 DE NOVIEMBRE 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

11 DE NOVIEMBRE DE 2025

SELLO



COMISARIA MUNICIPAL  
**ICH-EK**  
HOPELCHEN CAMPECHE  
2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

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

11 DE NOVIEMBRE DE 2025

SELLO



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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rodolfo Cervantes Egan

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORA 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
	12	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**FELIPE TUT MOO**

COMISION NUMERO 592

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN  
A PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD**

**2024 - 2027**

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

12 DE NOVIEMBRE DE 2025

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

Gabriela de carlos

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

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

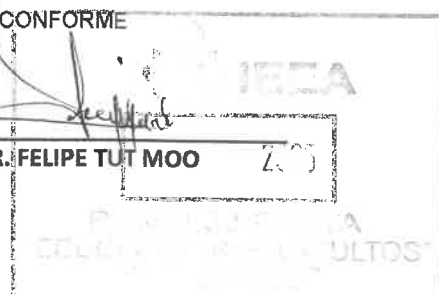
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

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
	14	11	2025

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**FELIPE TUT MOO**

COMISION NUMERO **593**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **14 DE NOVIEMBRE 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

**14 DE NOVIEMBRE DE 2025**



**SELLO**  
**COMISARIA EJIDAL**  
**XCUPILCACAB**  
**HOPELCHEN, CAMPECHE**  
**2024-2027**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**Santiago Fabian Iete Chan**

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

**14 DE NOVIEMBRE DE 2025**



**SELLO**  
**COMISARIA MUNICIPAL**  
**ICH-EK**  
**HOPELCHEN CAMPECHE**  
**2024-2027**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

**[Firma]**

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

**SELLO**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **18** DE **NOVIEMBRE** 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
	18	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**FELIPE TUT MOO**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 594

DE FECHA: 18 DE NOVIEMBRE 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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

18 DE NOVIEMBRE DE 2025

**COORAZÓN**  
**HOPELCHEN**  
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HOPELCHEN  
**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN  
A PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Adriana D. Pino Salas

2024-2027

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

18 DE NOVIEMBRE DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Gabriela D. Xool

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPORA 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
	19	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO 595 DE FECHA: 19 DE NOVIEMBRE DE 2025

AUTORIZA  C. LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME  C. PROFR. FELIPE TUT MOO

CERTIFICADO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2025

**SELLO**  
**COMISARIA MUNICIPAL**  
**ICH-EK**  
**HOPELCHEN CAMPECHE**  
**2024-2027**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
NOVIEMBRE DE 2025

**S E L L O**

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_  
**S E L L O** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE NOVIEMBRE 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
	21	11	2025

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

FELIPE TUT MOO

COMISION NUMERO 596

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 21 DE NOVIEMBRE 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

21 DE NOVIEMBRE 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. Pina Balcan

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

21 DE NOVIEMBRE DE 2025



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rodolfo Coronado Egan

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

**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN

CERTIFICA

CONFORME

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

PROFR. FELIPE TUT MOO