

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) DIA    MES    AÑO 24    11    2025	
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 322,326,338				
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	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		05/11/2025	GO	CANDELARIA-EL TABLON	\$ 900.00
		13/11/2025	GO	CANDELARIA-GONZALEZ CURI	\$ 700.00
		19/11/2025	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

## 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:

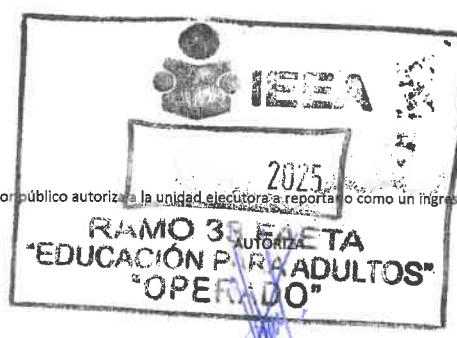
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CANDELARIA-EL TABLON	SELLOS	05/11/2025	\$ 900.00
CANDELARIA-GONZALEZ CURI	SELLOS	13/11/2025	\$ 700.00
CANDELARIA-SAN JUAN	SELLOS	19/11/2025	\$ 600.00
TOTAL DE EROGACIONES:			2,200.00

El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
TÉCNICO DOCENTE

VO. BO  
  
LIC. PALOMA DE LEÓN TULA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

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

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



## FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	11	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

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

COMISION NUMERO

322

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

05/11

AUTORIZA

CONFORME

C. MTRO.LEODEGARIO HERRERA TRUJILLO.C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZCERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL05/11 AL 05/11 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Vazquez Diaz  
Agente MunicipalCERTIFICO QUE EL C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DELAL \_\_\_\_\_ 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 DELAL \_\_\_\_\_ 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 06 DE Noviembre DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

CERTIFICA

CONFORME

2025C. MTRO. LEODEGARIO HERRERA 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
	13	11	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ

COMISION NUMERO

326

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

13/11

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

13/11

AL

13/11

20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

M R S M

Maria del Rosario Santoyo Mates  
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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

14 DE Noviembre

DE 20

25 SE REINTEGRARON 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

CONFORME

2025

RAMO 33 FAETA  
"EDUCACION PARA ADULTOS"  
"OPERADORES"

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
	19	11	2025

ADSCRIPCION: DELEGACION DE ZONA VI CANDELARIA

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

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

SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO

338

DE FECHA:

19/11

AUTORIZA

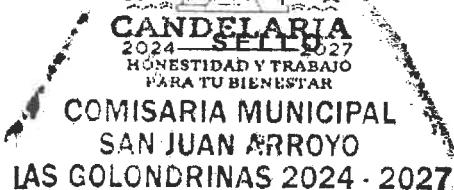
CONFORME

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



19/11 AL 19/11 20 25

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

M.-O.-A.K.

Martha Ofelia Ac Kontan  
Comisario 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

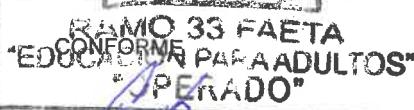
AL 20 25

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Noviembre DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION LA C. T.D. JOSE RAUL TORRES CALIZ 2025

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