

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 | ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS | | FECHA | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | | DÍA | MES | AÑO |
| | 98,99 | | 28 | 11 | 2025 |
| | REALIZAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS PARA EL LOGRO DE LAS METAS PROGRAMADAS EN EL MES. | | | | |

| | | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| NOMBRE | GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH | NO. DE EMPLEADO | 40597 |
| PUESTO | TÉCNICO DOCENTE | CARGO | TÉCNICO DOCENTE |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DELEGACIÓN 10 TENABO | SEXO | MUJER |

| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PERIODO | TIPO DE GASTO * | DESTINO | MONTO TOTAL |
|---|--|-----------------|---------|-------------|
| PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEEA,ACOMPÑAMIENTO A ASESORES,SEGUIMIENTO ACADÉMICO A EDUCANDOS,APERTURA Y SUPERVISION DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES, BRIGADAS DE INCORPORACIÓN. | 24 AL 28/11/2025 | GO | TENABO | \$700.00 |
| | | | | |
| RESULTADOS OBTENIDOS | | | | |
| EDUCANDOS INCORPORADOS Y REINCORPORADOS DE LOS 3 NIVELES, APERTURA DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN PAPEL Y EN LÍNEA, TÉRMINOS DE NIVEL DEL PROGRAMA MEV Y REC, ENTREGA DE CERTIFICADOS. | | | | |
| | | | | |
| CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO | | | | |
| DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL IEEA A POBLACIÓN EN GENERAL. | | | | |
| | | | | |
| CONCLUSIONES | Paseaje | | | |
| SE LOGRO INCORPORACIONES Y REINCORPORACIONES EN LOS 3 NIVELES EDUCATIVOS Y TÉRMINOS DE NIVEL EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS. | Puente y/o autopista | | | |
| | TOTAL | | | 700.00 |
| | * 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

EROGACIONES COMPROBADAS:

| GASTO | FOLIO | COMPROBANTE | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|-------|-------|-------------|-------|-----|----------------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | TOTAL DE EROGACIONES | |
| | | | | | REINTEGRO | |
| | | | | | TOTAL | |

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO | COMPROBANTE | FECHA | IMPORTE |
|-----------------------------|-------------|------------------|------------------|
| TENABO | SELLO | 24 AL 28/11/2025 | \$700.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DE EROGACIONES | | | \$ 700.00 |

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 CONTRARIO.



IEEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPENDO"

INFORMA

VO. BO.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO

LIC JORGE ENRIQUE COUOH CAAMAL
RESPONSABLE DEL AREA DE ADMINISTRACIÓN

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
TITULAR DEL AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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

FORMATO DE SELLOS

| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|------|
| | 24 | 11 | 2025 |

ADSCRIPCION: 10 TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

COMISION NUMERO

98

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

24 / 11 / 2025

AUTORIZA

Saline Salazar

C. LIC. SALINE ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

CONFORME

Gloria

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

24 / 11 /

AL 26 / 11 /

DEL 202 5



SSSTE
U.M.F. TENABO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dr. Abel Bolanos
Medico 155STE Tenabo

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202 5

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

27

DE Noviembre

DEL 202 5

SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

Saline Salazar

LIC. SALINE ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

Gloria

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
COMISIONADO



IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



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

FORMATO DE SELLOS

| FECHA: | DÍA | MES | AÑO |
|--------|-----|-----|------|
| | 27 | 11 | 2025 |

ADSCRIPCION: 10 TENABO

| | |
|--|---|
| POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. | GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH |
| COMISION NUMERO <u>99</u> | SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>27/11/2025</u> |
| AUTORIZA C. LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ | CONFORME C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH |

| | |
|---|--|
| CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL | <u>27/11/</u> AL <u>28/11/</u> DEL 202 <u>5</u> |
| ISSSTE J.M.F. TENABO | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO <u>Omar Abel Beltrán Cazor</u> <u>Medico ISSSTE Tenabo</u> |

| | |
|---|-----------------------------------|
| CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL | AL DEL 202 <u>5</u> |
| SELLO | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |

| | |
|---|-----------------------------------|
| CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL | AL DEL 202 <u>5</u> |
| SELLO | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO |

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Noviembre DEL 202 5 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA

LIC. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
ENCARGADA DE LA DELEGACIÓN

CONFORME

C. **GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH**
COMISIONADO
IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"