

INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO
ORGANISMO CENTRALIZADO O
ENTIDAD PARAESTATAL
FOLIO SOLICITUD

24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
5,6,7,8,9

FECHA (1)

DIA MES AÑO

24 01 2025

OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR

REALIZAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS NECESARIAS PARA EL LOGRO DE LAS METAS PROGRAMADAS, DEL MES.

NOMBRE	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	NO. DE EMPLEADO	40597
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 10 TENABO	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	GASTO	DESTINO	MO	ONTO TOTAL
DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEEA, SUPERVISIÓN DE AVANCE ACADÉMICO,	16,17/01/2025	GO	TENABO	\$	200.0
INCORPORACIÓN Y REINCORPORACIÓN DE EDUCANDOS, APERTURA Y SUPERVISIÓN DE SEDES	20/01/2025	GO	SANTA ROSA	\$	150.0
DE APLICACIÓN DE EXÁMENES.	21/01/2025	GO	TINUN	\$	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/01/2025	GO	NILCHI	\$	350.00
TÉRMINOS DE NIVEL EN EL PROGRAMA MEV Y REC, REINCORPORACIONES, ENTREGA DE	23.24/01/2025	GO	TENABO	\$	200.00
MATERIAL ACADEMICO EN TIEMPO Y FORMA.					
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO					
DIFUSION DE LOS SERVICIOS QUE OFERTA EL IEEA					- i -
CONCLUSIONES	Pasaje				
		Puente	y /o autopista		
SE LOGRO INCORPORACIONES Y TÉRMINOS DE NIVEL EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS.	TOTAL		\$	1,100.00	
	* TIPO DE GASTO:	C: Combustible	GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo		

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORT
					TOTAL DE EROGACIONES:	
.00				REINTEGRO:		
				TOTAL:		

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMI	PORTE
TENABO	SELLO	16,17/01/2025	\$	200.00
SANTA ROSA	SELLO	20/01/2025	\$	150.00
TINUN	SELLO	21/01/2025	\$	200.00
NILCHI	SELLO	22/01/2025	\$	350.00
TENABO	SELLO	23,24/01/2025	\$	200.00
			\$	1,100.00
TOTAL DE EROGACIO	ONES: (20)		FAC	TURA

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS
EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITO DOS Y MANIFIESTO TENER
CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE LE PLICARAN EN CASO CONTRARIO.

IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

TOTAL DE EROGACIONES: (20)

FACTURA

"OPERADO"

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

INFORM

VO.80

AUTORIZA

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA NOMBRE Y FIRMA

TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	Enero	2025

ADSCRIPCION: TENABO POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** DE FECHA 16/01/2025 **AUTORIZA** CONFORME LIC LEIDY MARIA KEB AYALA C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH CERTIFICO QUE EL C. **GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH** HA PERMANECIDO EN-ESTA GIUDAD O LOCALIDAD DEL **DE 2025** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO U.MF. TENA CERTIFICO QUE EL C. **GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 2025 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICO QUE EL C. **GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **DE 2025** SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ENE FO **DE 20** ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH "OPERADO" **CERTIFICA** CONFORME LIC LEIDY MARIA KEB AYALA C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO (A) NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
1 601175.	20	FNATO	2025

ADSCRIPCION: TENABO		
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE	
COMISION NUMERO	DE FECHA 20/01/2025	
LIC LEIDY MARIA KEB AYALA	C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TU HA PORIVANEGIDO EL ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	Z TUCUCH 20 /01 AL 20 /0 DE 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
ECT OAKPROSIZE VENARO VENARO	Keren Pricila Moo Calan Educador Comunitario	
OFFICE OUT IS A COLUMN TO A CO		
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TU: HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	AL DE 2025	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
No.		
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ	Z TUCUCH	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	ALDE 2025	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE COCTO ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUC		
CERTIFICA	CONFORME	

LIC LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO (A)

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCHCACIÓN PARA ADULTOS **NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO**

"OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE **FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	Enero	2025

ADSCRIPCION: TENABO	
SEC	ORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH GÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE FECH / 2 / 0 / 2025
AUTORIZA LIC LEIDY MARIA KEB AYALA	C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
THNUN, TENASO CAM D	CERTIFICA: NOMBRE FURMA Y PUESTO ENER GILVERUS DU EVAN. IYECTOR
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ 1 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ T HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL S E L L O	UCUCHALDE 2025 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE CRETO ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUE CERTIFICA	DE 20_25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE CH CONFORME

LIC LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO (A)

CONFORME

IEEA 2025

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO AMO 33 FAETA

OUCACIÓN PARA ADULTOS

"OPERADO"



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

FECHA:	DIA	MES	AÑO
. 2010	21	facro	2025

ADSCRIPCION: TENABO	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 8	DE FECHA 21/01/2025
AUTORIZA	CONFORME
	ellila
LIC LEIDY MARIA KEB AYALA	C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TI	IZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
INDESALUD Juris Schol San Garia 01	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
GOBIERAD DEL ESTADO DE CAMPIENE Centro de Salud	
Nilchí	. Dro. Jagueline Moreno full
Municipio Campeche	Medico C.S. Nilchi
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TI	IZ TUCUCH
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CONTROL OUT SI C. OLODIA DEL COCODDO TI	
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TU HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	•
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ENCY	DE 20 25 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TU	есисн (2025)
CERTIFICA	RAMO 33 FAETA EDUCATION PARA ADULTOS
	"PPRADO"
LIC LEIDY MARIA KEB AYALA	C. GLORIA DEL SOSORRO TUZ TUCUCH

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO (A)



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE **FORMATO DE SELLOS**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	Enero	2025

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH			
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE			
DE FECHA 23/01/2025			
CONFORME			
of Tui			
Addition			
C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH			
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH			
23 /0/ AL 24 /0/ DE 2025			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
SERTI IOA. NORBALL MAIR I FOESTO			
Dr Omer Abdi Satores Corac			
Medica CAF Tendos			
CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE 2025			
AL DE 2025			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
JZ TUCUCH			
AL DE 2025			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO IEEA DE 20 25 SE REINCORPORDA SO LUGAR DE			
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO			

LIC LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBREY FIRMA DEL DELEGADO (A)

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO