



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
	16,17,18,20	26	01	2026
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, INCORPORACION DE EDUCANDOS AL PROGRAMA, ENTREGA DE CERTIFICADO.	12/01/2026	GO	ICH EK-CRUCERO SAN LUIS	200.00
	15/01/2026	GO	HOPELCHÉN-SUC TUC	300.00
	20/01/2026	GO	SUC-TUC-ICH EK	300.00
	22/01/2026	GO	CRUCERO SAN LUIS- HOPELCHÉN.	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE VISITARON A EDUCANDOS ACTIVOS E INACTIVOS PARA CONTINUAR TRABAJANDO EN ESTE NUEVO AÑO. SE INCORPORARON 2 EDUCANDOS DE ALFABETIZACIÓN Y 21 DE NIVEL INTERMEDIO Y 3 AVANZADO.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS GRATUITOS DE EDUCACIÓN BÁSICA				
CONCLUSIONES				
VISITA DOMICILIARIA, ENTREGA DE MÓDULOS, FORMACIÓN, VISITA DE ASESORES PARA SU CONTINUIDAD, SEGUIR INCORPORANDO A EDUCANDOS EN REZAGO EDUCATIVO.	Pasaje		Puente y /o autopista	
			TOTAL	1,000.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

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

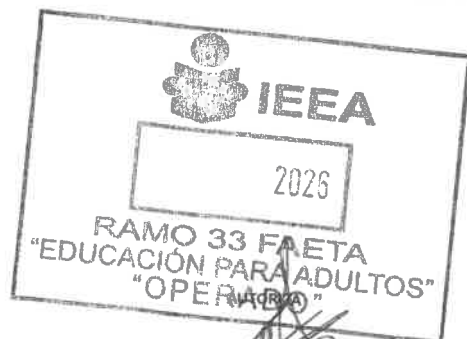
EROGACIONES COMPROBADAS:

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)						
REINTEGRO : (21)						
TOTAL: (22)						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
ICH EK-CRUCERO SAN LUIS	SELLO	12/01/2026	200
HOPELCHÉN-SUC TUC	SELLO	15/01/2026	300
SUC-TUC-ICH EK	SELLO	20/01/2026	300
CRUCERO SAN LUIS- HOPELCHÉN.	SELLO	22/01/2026	200
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			1,000.00

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 CONTRARIO.



INFORME
 PROPR. FELIPE TUT MOO
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

VO. BO.

 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
	12	1	2026


ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

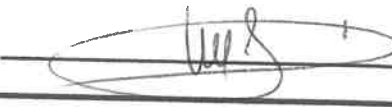
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 COMISION NUMERO 16 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 DE FECHA: 12 DE ENERO DE 2026

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 ENERO DE 2026

SELLO
 COMISARIA MUNICIPAL
ICH-EK
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 DE ENERO DE 2026

SELLO
 AGENCIA MUNICIPAL
CRUCERO SAN LUIS
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2024-2027

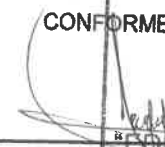

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Rodolfo Cruzantes León

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ENERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA 
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME 
 **IEEA**
 2026
RAMO 33 FAETA
"EDUCACION PARA ADULTOS"
OPERADO"




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


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	1	2026

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**

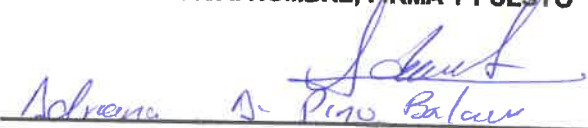
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **FELIPE TUT MOO**
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO **17** DE FECHA: **15 DE ENERO DE 2026**

AUTORIZA 
 C. **LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL**


CONFORME 
 C. **PROFR. FELIPE TUT MOO**

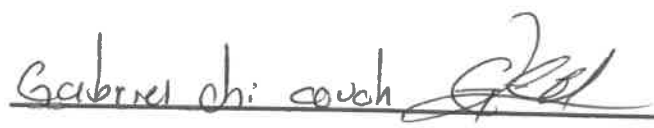
CERTIFICO QUE EL C. **PROFR. FELIPE TUT MOO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **15 DE ENERO DE 2026**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
HOPELCHÉN
 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

Adreana D. Pino Balcar

CERTIFICO QUE EL C. **PROFR. FELIPE TUT MOO**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL **15 DE ENERO DE 2026**

SELLO

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gabriel Chi Covich


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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **16** DE **ENERO** DE **2026**
 ADSCRIPCION EL **03 HOPELCHEN.**

CERTIFICA 
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 

CONFORME **2026**

**RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 HOPELCHEN**

PROFR. FELIPE TUT MOO



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


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	1	2026

ADSCRIPCION: 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>FELIPE TUT MOO</u>	<u>FELIPE TUT MOO</u>
COMISION NUMERO <u>19</u>	SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE DE FECHA: <u>20 DE ENERO DE 2026</u>
AUTORIZA	CONFORME
C. <u>LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL</u>	C. <u>PROFR. FELIPE TUT MOO</u>

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ENERO DE 2026

SELLO



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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gabriela del Cooch

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ENERO DE 2026

SELLO


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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Signature]

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE ENERO DE 2026 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA

[Signature]

LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

IEEA

CONFORME

2026

RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"
 PROFR. FELIPE TUT MOO



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	1	2026

ADSCRIPCION: **03 HOPELCHEN.**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. FELIPE TUT MOO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 20 DE FECHA: 22 DE ENERO DE 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 22 DE ENERO DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Rodolfo Corrales Escobar

CERTIFICO QUE EL C. PROFR. FELIPE TUT MOO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE ENERO DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PURIFICACION
HOPELCHÉN
 SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
 DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE HOPELCHEN
 COORDINACIÓN DE ATENCIÓN
 A PERSONAS
 CON DISCAPACIDAD
 2024 - 2027


Adriana D. Pérez Salazar

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ENERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL 03 HOPELCHEN.

CERTIFICA [Firma]
LIC. DAYRA GABRIELA MISS XOOL

CONFORME  **IEEA**
[Firma] 2026
PROFR. FELIPE TUT MOO
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"