



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	MAYO	2017
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

14 DIAS

LOCAL	TERRESTRE	FECHA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN
		08 AL 11/05/20017	\$550.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		15 AL 19 /05/20017	\$490.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH-SODZIL
		22 AL 26/05/20017	\$460.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		Pasaje			
FEDERAL		Puente y/o autopista			
			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entregar y informaciones a los asesores y recepcionar documentos de usuarios.entrega de certificados y constancias de alfabetizacion.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entregar resultados de la aplicación de exámenes a los asesores , entrega de modulos y solicitudes de exámenes,entregar certificados y constancias de alfabetizacion.
Apoyar en las asesorias de adultos,incorporar adultos y toma de fotografias.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECTR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

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 acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

TIPO	CONCEPTO	FECHA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN
IEEA					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"					
NO COMPROBADAS:					
2017					
REINTEGRO					TOTAL DESTINO
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
	SELLOS	8a111/05/17			550.00
	SELLOS	15a1 19/05/17			490.00
	SELLOS	22a126/05/17			460.00
TOTAL					1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

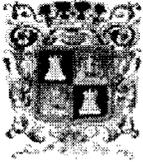
VO. B.

LAE.GABRIEL COLPECH
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC.YESSENIA AB MAY
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.





“2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos”

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/045/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 8 de mayo del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

En las siguientes comunidades:POMUCH

A partir del 08 al 11 de mayo del presente año .

Entregar modulos a los adultos para la siguiente aplicación.

Incorporacion de adultos y toma de fotografias.

Entregar resultados de la aplicación de exámenes y solicitudes a los asesores.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC.YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
“OPERADO”**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	05	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 045 DE FECHA: 8 Mayo 2017

AUTORIZA CONFORME

LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTE CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018

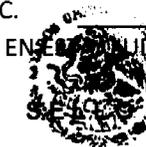
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTE CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTE CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 11 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018

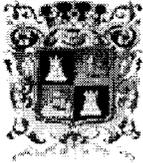
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Uitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Mayo DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA CONFORME

LIC. YESENIA CAB MAY 2017 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DEL LEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/046/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de mayo del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

En las siguientes comunidades: POMUCH Y SODZIL

A partir del 15 al 19 de mayo del presente año .

Entrega de certificados y constancias de alfabetizacion.

Incorporacion de adultos y toma de fotografias.

Apoyar en las asesorias de adultos.

Entregar informacion a los asesores.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	05	2017
NUMERO: 046			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 046 DE FECHA: 15 Mayo 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____
 LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Nardy Ortiz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 17 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Humberto Escamilla Atce
 Agente Municipal de Sdzil

AGENCIA MUNICIPAL DE SODZIL
 HECELCHAKAN

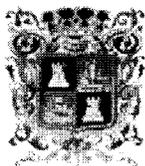
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 19 DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Humberto Escamilla Atce
 Agente Municipal de Sdzil

AGENCIA MUNICIPAL DE SODZIL
 HECELCHAKAN
 2015-2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Mayo DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____
 C. LIC. YESENIA CAB MAY RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DE ALCALDE MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION 11 HECELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/047/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de mayo del 2017.

C.RAUL SALDIVAR TUT

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

En las siguientes comunidades: POMUCH

A partir del 22 al 26 de mayo del presente año .
apoyar en las aplicaciones de exámenes de programa PEC.
Incorporacion de adultos y toma de fotografías.
Apoyar en las asesorias de adultos.
Entregar informacion a los asesores.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

**LIC. YESENIA CAB MAY
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	05	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 47 DE FECHA: 22 Mayo 2017

AUTORIZA CONFORME

LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. _____ HA PERMANECIDO EN ESTADIDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

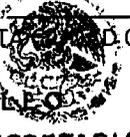
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wardy Uetz Pech
 Secretaria de la H. Junta Mpal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. _____ HA PERMANECIDO EN ESTADIDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 24 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wardy Uetz Pech
 Secret. de la H. Junta Mpal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. _____ HA PERMANECIDO EN ESTADIDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 26 DE 2017


 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wardy Uetz Pech
 Secret. de la H. Junta Mpal. de Pomuch.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Mayo DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA CONFORME

LIC. YESENIA CAB MAY 2017 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"