



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		28	JULIO	2017

NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	19 DIAS	Tipo de Gasto: (N) Material (G) Combustible (GO) Gastos operativos y trab. de campo		Lugar-Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	04 AL 07/07/20017	550	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		10 AL 15/07/20017	500	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		17 AL 25/07/20017	450	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
			<b>Total</b>	\$1,500.00		

**OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR**

Entregar módulos y resultados de la aplicación e informaciones a los asesores y entrega de certificados y constancias de alfabetización.

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Entregar resultados de la aplicación de exámenes a los asesores, apoyar en las aplicaciones de exámenes, entrega de módulos y solicitudes de exámenes.  
Apoyar en las asesorías de adultos, incorporar adultos y toma de fotografías, entregar certificados y constancias de alfabetización.

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.

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 a la 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**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						<b>TOTAL DESTINO</b>
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
	SELLOS		4a17/07/17			550.00
	SELLOS		10a1 15/07/17			500.00
	SELLOS		17a125/07/17			450.00
						<b>TOTAL</b>
						1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vo. DC.

LAE.GABRIELA B. GONZALEZ

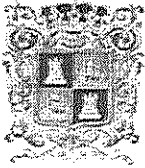
NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

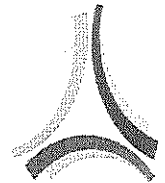
LIC.YESSENIA CAB MAY

NOMBRE FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"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 11/067/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 04 de julio 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 04 al 07 de julio del presente año .

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

apoyar a los asesores en sus asesorías

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

entrega de módulos a los adultos

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
	4	07	2017


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 067 DE FECHA: 4 - Julio 2017

AUTORIZA   
 LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 5 DE 2017

 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evar   
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2017

 SELLO  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evar   
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2017

 SELLO  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evar   
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Julio DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

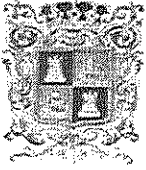
ADSCRIPCION EL C. Raul Saldivar Tut **FAMOTXXIII**

**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

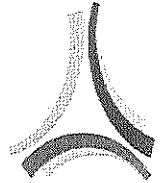
CERTIFICA   
 LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017

CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"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 11/0068/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 10 de julio 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 10 al 15 de julio del presente año .

Entrega de constancias y certificados de primaria y secundaria

Entregar informacion a los asesores.

Apoyar en las asesorias de adultos.

Incorporacion de adultos y toma de fotografias.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

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

**2017**

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




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	07	2017


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 068 DE FECHA: 10 - Julio 2017

AUTORIZA   
 LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 11 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2017

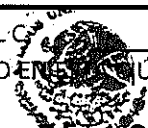
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evarin   
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 13 DE 2017

  
 SELLO  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2017


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evarin   
 Secretaria de la H. Junta Municipal Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 15 DE 2017

  
 SELLO  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

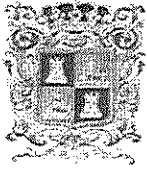
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Evarin   
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Julio DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Raul Saldivar Tut **LEEA** RAMO XXXIII  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

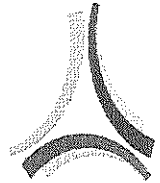
CERTIFICA   
 LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



"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 11/0069/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de julio 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 17 al 25 de julio del presente año .

Entrega de constancias y certificados de primaria y secundaria.

apoyar en las aplicaciones de exámenes.

Apoyar en las asesorías de adultos.

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

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

**2017**

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




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	07	2017


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 069 DE FECHA: 17 Julio 2017

AUTORIZA   
 LIC. YESENIA GAB MAY


CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 19 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Egan  
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch.

CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 21 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Egan  
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch.

CERTIFICO QUE EL C. Raul Saldivar Tut  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 25 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gladis del S. Jurado Egan  
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Julio DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Raul Saldivar Tut

**LEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

CERTIFICA   
 LIC. YESENIA GAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017

CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO