



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		29	septiembre	2017

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

LUGAR: (Pais, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Dias	16 DIAS	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Combustible (GO) Gastos Operativos y Trab. de campo		Lugar-Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
LOCAL	TERRESTRE	05 AL 08/09/20017	550	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		11 AL 15/09/20017	500	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		18 AL 23/09/20017	450	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
			<b>Total</b>		\$1,500.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entregar modulos , resultados de la aplicacion e informaciones a los asesores, entrega de certificados y constancias de alfabetizacion.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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 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

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		5a8/09/17			550.00
	SELLOS		11a1 15/09/17			500.00
	SELLOS		18a123/09/17			450.00
						<b>TOTAL</b>
						1,500.00

INFORMA  
  
RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

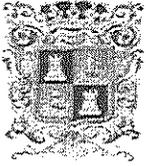
Vo. BO  
  
LAE.GABRIELA B. TECH XOOL

NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

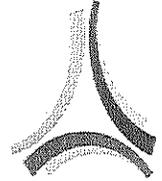
AUTORIZA  
  
LIC. YESENIA CAB MAY

NOMBRE Y 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 11/085/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 05 de septiembre 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 05 al 08 de septiembre del presente año .

Entregar modulos a los asesores

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**

**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2017**

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	05	09	2017

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 085 DE FECHA: 5 de Septiembre 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 5 AL 6 DE 2017

**SELLO**  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Vitz Pech  
 Secretario 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  
Nardy Vitz Pech  
 Secretario de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2017

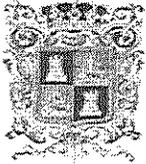
**SELLO**  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Vitz Pech  
 Secretario de la H. Junta Mpal. de Pomuch

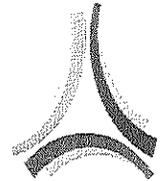
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Septiembre DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

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

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"



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 11/086/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 11 de septiembre 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 11 al 15 de septiembre del presente año .

Apoyar a los asesores en las asesorías

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

Entregar solicitudes de exámenes.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**2017**

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

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



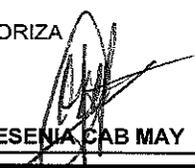
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	09	2017

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 086 DE FECHA: 11 de Septiembre 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 11 AL 12 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Vitz Pech   
 Secretario de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 14 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

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

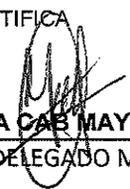
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

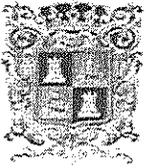
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Vitz Pech   
 Secretaria de la H. Junta Mpal. Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Septiembre DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

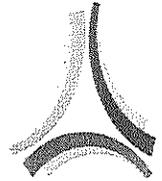
**RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"**

CERTIFICA   
 LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

2017 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 11/087/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de septiembre 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 18 al 23 de septiembre del presente año .

Recepcionar solicitudes de exámenes.

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

Apoyar en las aplicaciones de exámenes.

Entregar certificados y constancias de alfabetización.

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
	18	09	2017

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 087 DE FECHA: 18 Septiembre 2017

AUTORIZA  CONFORME 

LIC. YESENIA GAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT

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

  
 SECRETARIA  
 I. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Vitz Pech   
 Secretario 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  
 I. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 23 DE 2017

  
 SECRETARIA  
 I. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Septiembre DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA   
 LIC. YESENIA GAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2017

CONFORME   
 C. RAUL SALDIVAR TUT  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO