



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	agosto	2017

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viáticos (C) Combustible (GO) Gastos por Operativos y Trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	07 AL 11/08/20017	550	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		14 AL 18/08/20017	500	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		20 AL 25/08/20017	450	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Total			\$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, verificar

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 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 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. Excepcionando a esta 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	
					2017	
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		7a11/08/17			550.00
	SELLOS		14a1 18/08/17			500.00
	SELLOS		20a125/08/17			450.00
TOTAL						1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

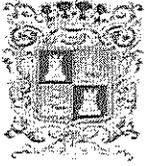
Vº Bº

LAE GABRIELA B. PECH XOOL
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

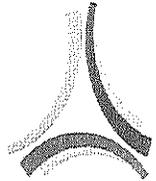
AUTORIZA

LIC. YESSICA 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 11/075/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 07 de agosto 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 07 al 11 de agosto del presente año .

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

Entregar modulos a los asesores

Asistir a las mapas

Incorporacion 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 GAB MAY
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	07	08	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 COMISION NUMERO 075 DE FECHA: 07 Agosto 2017
 AUTORIZA YESENIA CAB MAY CONFORME RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 8 DE 2017
 S E L L O SECRETARIA I. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gladis del S. Torado Euván
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

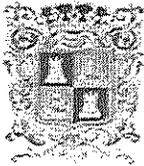
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 10 DE 2017
 S E L L O SECRETARIA I. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gladis del S. Torado Euván
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2017
 S E L L O SECRETARIA I. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015 - 2018
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gladis del S. Torado Euván
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

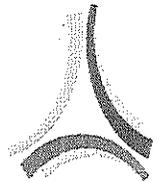
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE Agosto DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA YESENIA CAB MAY
 LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME RAUL SALDIVAR TUT
 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 11/076/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de agosto 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 14 al 18 de agosto del presente año .

Apoyar en las asesorías de adultos.

Entregar información a los asesores.

Incorporación de adultos y toma de fotografías.

Apoyar en las verificaciones de adultos 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

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
	14	08	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 076 DE FECHA: 14/08/2017

AUTORIZA 
 LIC. YESENIA CAB MAY

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

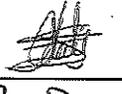
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 15 DE 2017


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

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

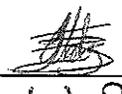
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 17 DE 2017


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL RAMO XXXIII
FONDO FAETA 18 AL 18 DE 2017
 "OPERADO"

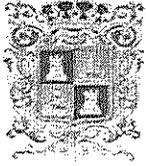

 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

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

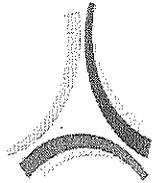
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Agosto DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

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 11/077/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de agosto 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 20 al 25 de agosto del presente año .

Apoyar en la aplicación de exámenes

Entregar informacion a los asesores.

Incorporacion de adultos y toma de fotografías.

Apoyar en las verificaciones de adultos de alfabetizacion.

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
	21	08	2017

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 077 DE FECHA: 21 Agosto 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 20 AL 21 DE 2017

 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gladis del S. Jurado Ewan 
 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 JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 25 DE 2017

 SECRETARIA I. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2015-2018

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

RAMO XXXII FONDO FAETA "OPERADO" 2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Agosto DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO