



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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	2018

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

LOGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (M) Viático (C) Combustible (GO) Gastos por operativos y trabajos de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	1ª AL 03/08/2018	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		14 AL 18/08/2018	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		21 AL 25/08/2018	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		27 AL 29/08/2018	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		Puente y/o autopista			
			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entregar resultados de la aplicación y modulos, Reuniones de trabajo por la Estrategia de Alfabetizacion, Entrega de certificados.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entrega de modulos y solicitudes a los asesores, Aplicación de evaluaciones formativas de alfabetizacion. Asesorias a los adultos, toma de fotografías a los adultos de nueva incorporacion, Reuniones de trabajo sobre la estrategia de alfabetizacion. Entrega de certificados de primaria y secundaria y constancias de alfabetizacion.

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 a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando 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	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					FONDO FIESTA	
					OPERADO	
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		1ª al 03/08/18			400.00
	SELLOS		14 al 18/08/18			400.00
	SELLOS		21 al 25/08/18			350.00
	SELLOS		27 al 29/08/18			350.00
TOTAL						1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

LA E. GABRIELA B. PÉREZ XOOL

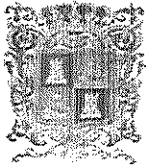
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

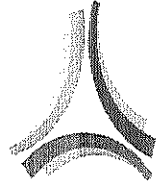
LIC. YESENIA GARCÍA MAY

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende s/n . Entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada,
Colonia San Rafael, C.P. 24090, 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 11/097/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1° de agosto del 2018

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 1° al 03 de agosto del presente año .
Entregar solicitudes de exámenes y modulo sa los asesores.
Incorporación de adultos al programa de alfabetización.
Acudir a las MAPOS DE PROSPERA.

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"

2018




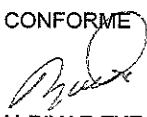
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	AGOSTO	2018
NUMERO: 097			


ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 097 DE FECHA: 10 de Agosto 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 18


 SECRETARIA
 1. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Lic. Narby Vitz Pech
Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 18


 SECRETARIA
 1. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Lic. Narby Vitz Pech
Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch



CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 18

 SECRETARIA
 1. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

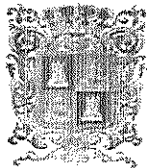
Lic. Narby Vitz Pech
Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE E A
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT 2018
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAVO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende s/n . Entre Av. Luis Donaldo Colosío y Privada,
Colonia San Rafael, C.P. 24090, 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 11/098/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de agosto del 2018

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 .
Entregar a los adultos su certificado o constancia de alfabetización.
Reunión de trabajo con los asesores.
Incorporación de adultos al programa 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 AREA QUE COMISIONA

I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	AGOSTO	2018
NUMERO: 098			

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 098 DE FECHA: 14 Agosto 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Paz


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Paz


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 20 18

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Paz

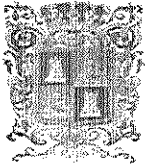
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

IFEA
 RANCO XXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

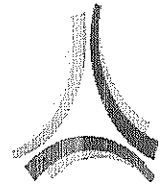
CERTIFICA 
 C. LIC. YESENIA CAB MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende s/n . Entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada,
Colonia San Rafael, C.P. 24090, 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 11/099/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de agosto del 2018

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 21 al 25 de agosto del presente año .

Invitar a los adultos a que acudan a presentar su exámenes en la sede de aplicación

Aplicación de evaluaciones formativas de alfabetización a los adultos.

Incorporación de adultos al programa 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 AREA QUE COMISIONA**

IEEA
RAMO XXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	AGOSTO	2018
NUMERO: 099			


ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 099 DE FECHA: 21 Agosto 2018

AUTORIZA 
 C. LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 20 18


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Lic. Narby Vitz Pech
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 20 18


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Lic. Narby Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE 20 18


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Lic. Narby Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

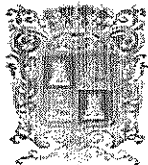
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

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

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IFEA
 FONDOS XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende s/n . Entre Av. Luis Donald Colosio y Privada,
Colonia San Rafael, C.P. 24090, 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 11/100/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 27 de agosto del 2018

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 27 al 29 de agosto del presente año .

Aplicación de evaluaciones formativas de alfabetización a los adultos.

Entregar resultados de la aplicación de exámenes a los asesores.

Incorporación de adultos al programa 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. YESEÑA CAB MAY
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	AGOSTO	2018
NUMERO:	100		


ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 100 DE FECHA: 27 agosto 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE 20 18



 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Lic. Narby Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 DE 20 18



 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Lic. Narby Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 20 18


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Lic. Narby Vitz Pech
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

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

CONFORME 

C. RAUL SALDIVAR TUT 2018
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

FRANCO XXXIII FONDO PAETA "OPERADO"