

IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: RAMO 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD:

FECHA:
DIA: 30 MES: AGOSTO AÑO: 2018

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

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipología/Gasto	Transporte	Días	Importe	Clasificación	Lugar Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	9 DIAS			
		13,15,17/08/2018	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		20,22,24/08/2018	500	GO	HECELCHAKAN-SODZIL
		27,29,30/08/2018	600	GO	HECELCHAKAN-POC-BOC
FEDERAL		Puente y/o autopista			
			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Apoyo a la Microregion 04 y 06 en la Brigada de Incorporación de adultos al Programa de Alfabetización.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyo en la incorporación de adultos y toma de fotografías a los adultos de alfabetización del Programa PROSPERA.

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 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

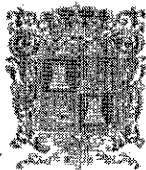
OBJETO	COMPROBADA	FOLIO	FECHA	IMPORTE
LUGAR DESTINO				
EROGACIONES COMPROBADAS:				
NO COMPROBADAS:				
REINTEGRO				
LUGAR DESTINO				
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES				
SELLOS			13,15,17/08/18	400.00
SELLOS			20,22,24/08/18	500.00
SELLOS			27,29,30/08/18	600.00
TOTAL				1,500.00

[Firma]
RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

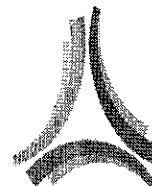
Vo. Bg. *[Firma]*
LAE. GABRIELA B. ESCOBAR
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

[Firma]
LIC. YESENIA CABALLERO
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 Prolongacion 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 11/094/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 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 13, 15 y 17 de agosto del presente año .

Apoyo a la microregion 06 , en la brigada de incorporacion de adultos de Alfabetizacion del Programa PROSPERA.

Toma de fotografias a los adultos de nueva incorporacion.

Aplicación de Evaluaciones Formativas a los 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 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
	13	AGOSTO	2018
NUMERO: 094			

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 094 DE FECHA: 13 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 13 AL 13 DE 20 18


 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 POMUCH KEC'EL'CHAKAN CAJ


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Pomuch 


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 20 18


 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 POMUCH KEC'EL'CHAKAN CAJ

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Pomuch 


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 20 18


 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 POMUCH KEC'EL'CHAKAN CAJ

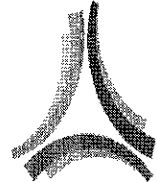
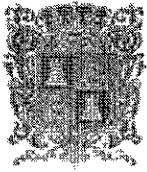
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Francisco Yam Uitz
Secretario de Acuerdos del Juzgado de Pomuch 

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

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

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT 2018
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



"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 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 11/095/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 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: SODZIL.

A partir del 20, 22 y 24 de agosto del presente año .

Apoyo a la microregion 06 , en la Brigada de incorporacion de adultos de Alfabetizacion del Programa PROSPERA.

Toma de fotografias a los adultos de nueva incorporacion.

Entrega de modulo LA PALABRA a los 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 GAB 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
	20	AGOSTO	2018
NUMERO: 095			


ADSCRIPCION: _____

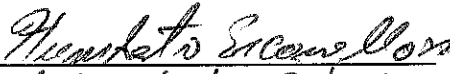
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 095 DE FECHA: 20 Agosto 2018

AUTORIZA  CONFORME 


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

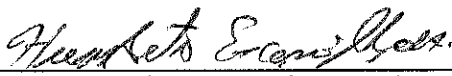
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 20 18

SELLO AGENCIA MUNICIPAL DE SODZIL 
 HECELCHAKAN
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 C. Humberto Escamilla Ate

Comisario Municipal de Sodzil

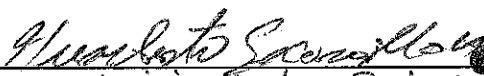
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 20 18

SELLO AGENCIA MUNICIPAL DE SODZIL 
 HECELCHAKAN
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 C. Humberto Escamilla Ate

Comisario Municipal de Sodzil


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 20 18

SELLO AGENCIA MUNICIPAL DE SODZIL 
 HECELCHAKAN
 2015 - 2018

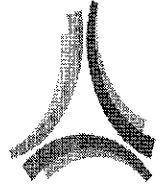
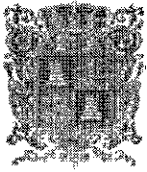
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 C. Humberto Escamilla Ate

Comisario Municipal de Sodzil

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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT 2018
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



"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 HECCELCHAKAN

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/096/2018

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: POC.BOC

A partir del 27,29 y 30 de agosto del presente año .

Apoyo a la microregion 04 , en la Brigada de incorporacion de adultos de Alfabetizacion del Programa PROSPERA.
Llenado de registros de los educandos de alfabetizacion.

Entrega de modulo LA PALABRA y aplicación de evaluaciones formativas a los adultos de alfabetizacion.

Toma de fotografías a los adultos de nueva incorporacion.

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
	27	AGOSTO	2018
NUMERO: 096			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 096 DE FECHA: 27 agosto 2018

AUTORIZA  CONFORME 

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

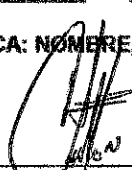
CERTIFICADO MUNICIPAL RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE 20 18

COMISARIA MUNICIPAL DE POCC-BOC
 HECELCHAKAN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LUIS ENRIQUE CARRILLO NOH
Comisario Municipal de PoccBoc

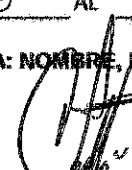
CERTIFICADO MUNICIPAL RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 DE 20 18

COMISARIA MUNICIPAL DE POCC-BOC
 HECELCHAKAN



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LUIS ENRIQUE CARRILLO NOH
Comisario Municipal de PoccBoc

CERTIFICADO MUNICIPAL RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE 20 18

COMISARIA MUNICIPAL DE POCC-BOC
 HECELCHAKAN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

LUIS ENRIQUE CARRILLO NOH
Comisario Municipal de PoccBoc

CERTIFICAMOS QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT 31 DE Agosto DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ RAMO XXXIII
 FONDO-FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME  2018

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