



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	OCTUBRE	2018
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	16 DIAS	Tipo de Gasto: (M) Múltiple (C) Combustible (OP) Operativos y trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TU		
LOCAL	TERRESTRE	02 al 05/10/2018	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		09 al 12/10/2018	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		16 al 19/10/2018	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		23 al 26/10/2018	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
			Total		\$1,500.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Incorporar adultos a los Programas del IEEA, Aplicación de Evaluaciones Formativas de Alfabetizaciones, Entrega de certificados de primaria y secundaria a los adultos.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entrega de modulos y solicitudes de exámenes a los asesores, aplicación de Evaluaciones formativas de alfabetización. Asesorías a los adultos de alfabetización, Entrega de certificados de primaria, secundaria y constancias de alfa, Toma de fotografías a los adultos de nueva incorporación.

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 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.
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	----------

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS:

REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAMO XXXIII	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-------------	--------------	---------

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

SELLOS			02 al 05/10/18			400.00
SELLOS			09 al 12/10/18			400.00
SELLOS			16 al 19/10/18			350.00
SELLOS			23 al 26/10/18	2018		350.00
TOTAL						1,500.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.

LAE. GABRIELA... X00L

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LA SEYDI YANEL... PECH

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



FORMATO DE SELLOS

1-14

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	10	2018


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 0135 DE FECHA: 2 de Octubre 2018

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 02 AL 02 DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03 AL 03 DE 2018


 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch



CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 AL 05 DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE octubre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR 

ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

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

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	09	10	2018

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 0136 DE FECHA: 09 octubre 2018


AUTORIZA YESENIA CAB MAY CONFORME RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 AL 09 DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH
Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH
Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 12 DE 2018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH
Luis Antonio Chable Canul
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE octubre DE 2018 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 2018

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	10	2018

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 0137 DE FECHA: 16 octubre 2018

AUTORIZA
 L.A. SEYDI YANEL CUEVAS PECH

CONFORME
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

L.A. Luis Antonio Chable Canal
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

L.A. Luis Antonio Chable Canal
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 19 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

L.A. Luis Antonio Chable Canal
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE octubre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____



CERTIFICA
 L.A. SEYDI YANEL CUEVAS PECH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	10	2018

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 0138 DE FECHA: 23 octubre 2018

AUTORIZA:
 L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH

CONFORME:
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2018

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luis Antonio Chable Canel
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE 2018

SELLO
 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luis Antonio Chable Canel
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 26 DE 2018

SELLO
 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luis Antonio Chable Canel
 Secretario de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE octubre DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA:
 L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME:
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAET
 "OPERADO"

2018