



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		29	marzo	2019

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

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viaje/Transporte		Días	17 DIAS	Total de Gastos (Miles de Pesos)		
Local	Terrestre		Importe	IG	Lugar de Gasto/Actividad	
LOCAL	TERRESTRE	07 al 09/03/2019	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		11 al 15/03/2019	400	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
		19 al 22/03/2019	350	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN	
		25 al 29/03/2019	350	GO	HECELCHAKAN-POMUCH	
FEDERAL		Puente y/o autopista				
Total			\$1,500.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Entrega de modulos y solicitudes de exámenes a los asesores, Entrega de certificados a los adultos que concluyeron su nivel de estudio, Incorporación de adultos.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Entrega de certificados a los adultos y Asesorías a los adultos de alfabetización, Toma de fotografías a los adultos de nueva incorporación, Entrega de modulos.

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 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	RFO	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		07 al 09/03/19			400.00
	SELLOS		11 al 15/03/19			400.00
	SELLOS		19 al 22/03/19			350.00
	SELLOS		25 al 29/03/19			350.00
TOTAL						1,500.00

INFORME

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. -
LAE. GABRIELA
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

ADTORIZA

LA SEYDI YANELI CLEVAS PECH
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	01	03	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 047 DE FECHA: 10 Marzo 2019

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 7 AL 7 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 I. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2019

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Marzo DE 2019 SE REINCORPO 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 2019

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	03	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 048 DE FECHA: 11 Marzo 2019

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 11 AL 12 DE 2019

E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 14 DE 2019

E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2019

E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Marzo DE 2019 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 2019
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	03	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 049 DE FECHA: 19 Marzo 2019

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 19 AL 19 DE 2019
 AGENCIA MUNICIPAL DE CHUNKANAN S L L O
 HECELCHAKAN -2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Luis Alfonso Perera Tun
 Comisario de la H. Junta de chunkanan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2019
 AGENCIA MUNICIPAL DE CHUNKANAN S L L O
 HECELCHAKAN -2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Luis Alfonso Perera Tun
 Comisario de la Agencia Municipal de chunkanan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 22 DE 2019
 AGENCIA MUNICIPAL DE CHUNKANAN S L L O
 HECELCHAKAN -2019

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Luis Alfonso Perera Tun
 Com. de la Agencia Mpal. de chunkanan

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Marzo DE 2019 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

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	03	2019

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 050 DE FECHA: 25 marzo 2019

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 25 AL 25 DE 2019

SELLO
 SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 27 DE 2019

SELLO
 SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepción Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 29 DE 2019

SELLO
 SECRETARIA I. JUNTA MUNICIPAL POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Concepcion Yam Chi
 Aux. de Secretaria

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Marzo DE 2019 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

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

CONFORME
 C. RAUL SALDIVAR TUT 2019
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXII
 FONDO FAET
 "OPERADO"

