



PODER EJECUTIVO
ESTADO DE
CAMPECHE
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	MES	AÑO
30	abril	2021

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

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	9 DIAS	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo		Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	19,21 y 22 /04/2021		250	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		25 al 27 /04/2021		350	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
		28 al 30 /04/2021		250	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		Puente y/o autopista				
Total				\$850.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MATERIALES E INFORMACION A LOS ADULTOS Y ASESORES EDUCATIVOS ,ASI COMO SUPERVISAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN DENTRO DE LOS PROGRAMAS.


PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS A LOS ADULTOS Y ASESORES EDUCATIVOS, APOYAR EN LA JORNADA NACIONAL DE ACREDITACION, INVITAR A LOS ADULTOS PARA QUE ACUDAN A LA SEDE DE APLICACION A PRESENTAR SU EXAMEN, INVITAR A LOS ASESORES A TRABAJAR CON SUS ADULTOS EN EL PROGRAMA REDES.

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.

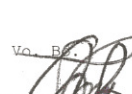
El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos 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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
 <p>RAMO 33 FAETA TOTAL DESTINO "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO"</p>						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS		19,21y22/04/2021		2021	250.00
	SELLOS		25 al 27/04/2021			350.00
	SELLOS		28 al 30/04/2021			250.00
TOTAL						850.00

INFORMA

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

V. B. E.

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

AUTORIZA

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	04	2021

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 033 DE FECHA: 19 Abril 2021

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 19/04 AL 19/04 DE 2021

SELLO
 SECRETARÍA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Cauil
 Secretario de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21/04 AL 21/04 DE 2021

SELLO
 SECRETARÍA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Cauil
 Secretario de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22/04 AL 22/04 DE 2021

SELLO
 SECRETARÍA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Cauil
 Secretario de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Abril DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

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

CONFORME
C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
 "OPERADO"
 2021

387



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	04	2021

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 034 DE FECHA: 23 Abril 2021

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 25/04 AL 25/04 DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Martínez
 Médico General
 Matrícula: 99043153
 Cédula Profesional: 6659901
 U.J.A.T.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26/04 AL 26/04 DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Martínez
 Médico General
 Matrícula: 99043153
 Cédula Profesional: 6659901
 U.J.A.T.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27/04 AL 22/04 DE 2021

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Martínez
 Médico General
 Matrícula: 99043153
 Cédula Profesional: 6659901
 U.J.A.T.

IEEA

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"
2021

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Abril DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

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

CONFORME
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	04	2021

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 035 DE FECHA: 28 Abril 2021

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 28/04 AL 28/04 DE 2021

SECRETARÍA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Canul
Secretario de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29/04 AL 29/04 DE 2021

SECRETARÍA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Canul
Secretario de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30/04 AL 30/04 DE 2021

SECRETARÍA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
L.A. Luis Antonio Chable Canul
Secretario de la H. Junta de Pomuch



RAMO 33 FAETA

"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE Abril DE 2021 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT "OPERADO" 2021

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

CONFORME
C. RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO