

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: 19 MES: abril AÑO: 2021

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

LUGAR: Hecelchakan

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte         | Días                 | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo |    |                       |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|-----------------------|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe  | TG | Lugar:Origen-Destino  |
| LOCAL              | TERRESTRE          | 6 al 8/04/2021       | 250  | GO | HECELCHAKAN-POMUCH    |
|                    |                    | 11 al 13 /04/2021    | 350  | GO | HECELCHAKAN-CHUNKANAN |
|                    |                    | 14 al 16 /04/2021    | 250  | GO | HECELCHAKAN-POMUCH    |
| FEDERAL            |                    | Puente y/o autopista |  |    |                       |
| Total              |                    |                      | \$850.00   |    |                       |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGAR 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 via 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 |
|--|-------------|-------|------------------|-----|--------------|---------|
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |                  |     |              |         |
| <b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>                                    |             |       |                  |     |              |         |
|  |             |       |                  |     |              |         |
|  |             |       |                  |     |              |         |
| <b>NO COMPROBADAS:</b>   |             |       |                  |     |              |         |
| <b>REINTEGRO</b>   |             |       |                  |     |              |         |
| GASTO  | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA            | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| <b>LUGAR DESTINO</b>   |             |       |                  |     |              |         |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b> |             |       |                  |     |              |         |
|  | SELLOS      |       | 6 al 8/04/2021   |     |              | 250.00  |
|  | SELLOS      |       | 11 al 13/04/2021 |     |              | 350.00  |
|  | SELLOS      |       | 14 al 16/04/2021 |     |              | 250.00  |
| TOTAL  |             |       |                  |     |              | 850.00  |



RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

INFORMA  
 RAUL SALDIVAR TUT

Vo. de  
 LAE. GABRIELA B. PICH X'QOL

AUTORIZA  
 LA SEYDI YANELI CHEVAS PECH

NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

NOMBRE FIRMA  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
FORMATO DE SELLOS

|        |     |     |      |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO  |
|        | 6   | 04  | 2021 |

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
COMISION NUMERO 030 DE FECHA: 6 de 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 6/04 AL 6/04 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 7/04 AL 7/04 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 8/04 AL 8/04 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 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



**INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS**  
**FORMATO DE SELLOS**

|        |     |     |      |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO  |
|        | 11  | 04  | 2021 |

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

|   |   |
|---|---|
| POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u> | <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>                    |
| COMISION NUMERO <u>031</u>  | DE FECHA: <u>11 Abril 2021</u>              |
| AUTORIZA<br><br>L.A. SEYDI YANELI CUEVAS PECH                     | CONFORME<br><br>C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u> |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u><br>HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>11/04</u> AL <u>11/04</u> DE 2021 | <u>11/04</u> AL <u>11/04</u> DE 2021 |
| SELLO  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO    |
|  |                                      |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u><br>HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>12/04</u> AL <u>12/04</u> DE 2021 | <u>12/04</u> AL <u>12/04</u> DE 2021 |
| SELLO  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO    |
|  |                                      |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u><br>HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>13/04</u> AL <u>13/04</u> DE 2021 | <u>13/04</u> AL <u>13/04</u> DE 2021 |
| SELLO  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO    |
|  |                                      |

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 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

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

|        |     |     |      |
|--------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO  |
|        | 14  | 04  | 2021 |

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 032 DE FECHA: 14 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 14/04 AL 14/04 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 15/04 AL 15/04 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 16/04 AL 16/04 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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Abril DE 2021 SE REINCORPORO 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**  
**"EDUCACION PARA ADULTOS"**  
**"OPERADO"**  
**2021**