

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	024,025,026,027,028,029,030,031	29	febrero	2024
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Dias	814DIAS	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino	
LOCAL	TERRESTRE		6,7,8/02/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
			9/02/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
			12,13/02/2024	200	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
			15,16/02/2024	300	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
			19,20,21/02/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
			23/02/2024	100	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
			27/02/2024	100	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
			28/02/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
FEDERAL			Puente y/o autopista			
Gran Total				\$1,700.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGAR MODULOS E INFORMACION A LOS ASESORES Y ADULTOS ,SUPERVISAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LAS ASESORIAS Y APLICACION DE EXAMENES,REUNION DE TRABAJO CON LOS ASESORES PVBS Y RESPONSABLE DE PLAZA COMUNITARIA.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS A LOS ADULTOS Y ASESORES, INCORPORACION DE EDUCANDOS A PARTICIPAR EN LA JORNADA DE INCORPORACION Y ACREDITACION,SUPERVISAR APLICACIONES DE EXAMENES,INVITAR A LOS EDUCANDOS PARA QUE ACUDAN A LA SEDE DE APLICACION A PRESENTAR SU EXAMEN,SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO,REUNION DE TRABAJO CON LOS ASESORES EDUCATIVOS Y RESPONSABLE DE LA PLAZA COMUNITARIA..

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 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	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	TOTAL DESTINO	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
HECELCHAKAN	POMUCH	024	6,7,8/02/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	025	9/02/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	026	12,13/02/2024			200.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	027	15,16/02/2024			300.00
HECELCHAKAN	POMUCH	028	19,20,21/02/2024			300.00
HECELCHAKAN	POMUCH	029	23/02/2024			100.00
HECELCHAKAN	POMUCH	030	27/02/2024			100.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	031	28/02/2024			200.00
TOTAL						1,700.00



RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

2024

INFORME
[Firma]
RAUL SALDIVAR TUT

Vo. Bo.
[Firma]
C.SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ

AUTORIZA
[Firma]
PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DELEGACION MUNICIPAL



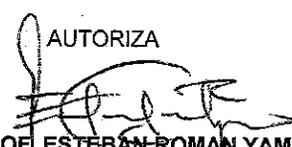
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

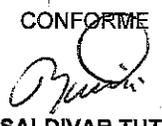
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

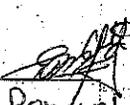
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 024 DE FECHA: 6 de Febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

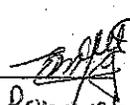
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 de Febrero AL 6 de Febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 de Febrero AL 7 de Febrero DE 2024

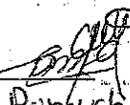

 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 de Febrero AL 8 de Febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024


 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO" 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

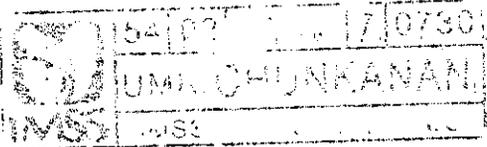
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 025 DE FECHA: 9 de Febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 de Febrero AL 9 de Febrero DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Enfermero General

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

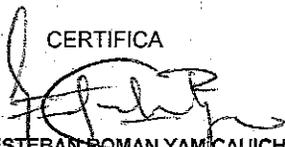
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

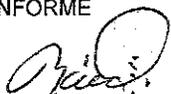
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

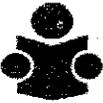
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 026 DE FECHA: 9 de Febrero 2024

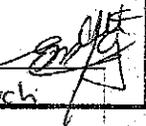
AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 de Febrero AL 12 de Febrero DE 2024


 S E L L O

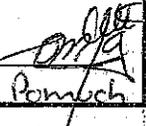
SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lia. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 de Febrero AL 13 de Febrero DE 2024


 S E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lia. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	02	2024

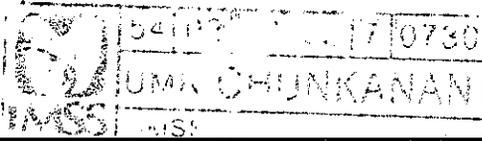
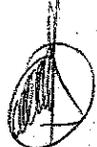
ADSCRIPCION: HEGELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 027 DE FECHA: 15 de Febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

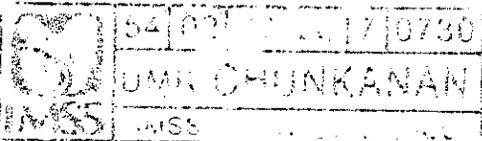
CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 de Febrero AL 15 de Febrero DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Enfermero General

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de Febrero AL 16 de Febrero DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Enfermero General

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 028 DE FECHA: 19 de febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

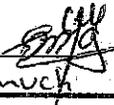
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 de febrero AL 19 de febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lia. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 de febrero AL 20 de febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lia. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 de febrero AL 21 de febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lia. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 "OPERADO" C.
 2024

CONFORME 
 RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



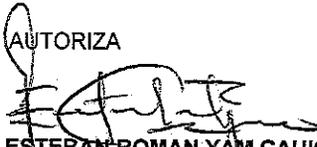
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 029 DE FECHA: 23 de Febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Febrero AL 23 de Febrero DE 2024


SECRETARIA
JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2021 2026

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2024


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	02	2024

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: 27 de febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 de febrero AL 27 de febrero DE 2024


 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2026

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Uc Gonzalez
Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

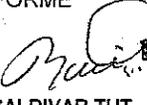
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUICH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	02	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

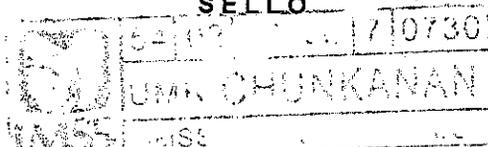
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 031 DE FECHA: 28 de Febrero 2024

AUTORIZA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 de Febrero AL 28 de Febrero DE 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 
Miguel Benjamin Ortega Rasulto
Enfermero General.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Febrero DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 PROF. ESTEBAN ROMAN YAM CAUCH
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO 2024

CONFORME 
 RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO