



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	49,50,51,52,53	30	4	2024

NOMBRE	EDWING RABEL CEN CEH	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40603	TECNICO DOCENTE

LUGAR: HECELCHAKAN

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto (GD)	(V) Viajico	(C) Combustible	Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG		
Local	Terrestre					
Federal		1 AL 5/4/2024	\$600.00	GO		HECELCHAKAN-POCBOC
		8 AL 12/4/2024	\$600.00	GO		HECELCHAKAN-CUMPICH
		15 AL 19/4/2024	\$600.00	GO		HECELCHAKAN-DZOTCHEN
		22 AL 26/4/2024	\$600.00	GO		HECELCHAKAN-CHUNHUAS
		29 Y 30/4/2024	\$400.00	GO		HECELCHAKAN -CUMPICH
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
Total			\$2,800.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

INCORPORACION Y CERTIFICACION DE EDUCANDOS


PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS


HACER VISITAS DOMICILIARIAS A EDUCANDOS CON ASESORES, Y TAMBIEN VISITAR A EDUCANDOS QUE PRESENTARAN SUS EXAMENES PARA LA SIGUIENTE ETAPA DE APLICACION DE EXAMENES. DE IGUAL MANERA INVITAR A POSIBLES CANDIDATOS QUE NO HAYAN TERMINADO LA PRIMARIA O LA SECUNDARIA.


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 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:						
 RAMO 33.FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO 2024						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
HECELCHAKAN	POCBOC	48	1 AL 5/4/2024			\$600.00
HECELCHAKAN	CMPICH	50	8 AL 12/4/2024			\$600.00
HECELCHAKAN	DZOTCHEN	51	15 AL 19/4/2024			\$600.00
HECELCHAKAN	CHUNHUAS	52	22 AL 26/4/2024			\$600.00
HECELCHAKAN	CUMPICH	53	29 Y 30/4/2024			\$400.00
TOTAL						\$2,800.00

INFORMA

 C. EDWING RABEL CEN CEH
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

Vo. Bo.

 C.Br. SALIME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

 MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



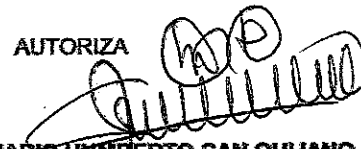
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

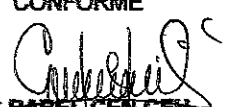
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	1	4	2024

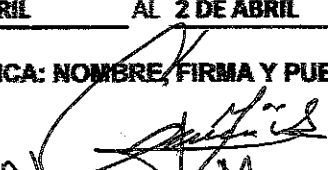
ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDWING RABEL CEN CEH
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 49 DE FECHA: 1 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA 
 C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

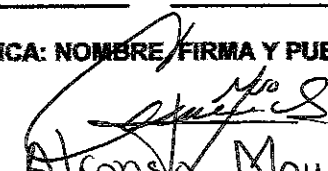
CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1 DE ABRIL AL 2 DE ABRIL DEL 202 4

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Carlos Alfonso May Moo
Comisario Municipal

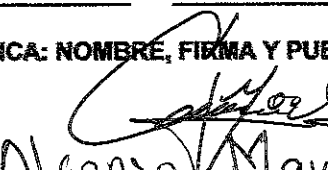
COMISARIA MUNICIPAL DE POC-BOC
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 HECELCHAKAN, CAMP.
 2021-2024

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 3 DE ABRIL DEL 202 4

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Carlos Alfonso May Moo
Comisario Municipal

COMISARIA MUNICIPAL DE POC-BOC
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 HECELCHAKAN, CAMP.
 2021-2024

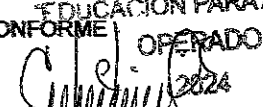
CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 DE ABRIL AL 5 DE ABRIL DEL 202 4

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Carlos Alfonso May Moo
Comisario Municipal

COMISARIA MUNICIPAL DE POC-BOC
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 HECELCHAKAN, CAMP.
 2021-2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE ABRIL DEL 202 4 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDWING RABEL CEN CEH RAMO 33 EAETA

CERTIFICA 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
C. EDWING RABEL CEN CEH
 COMISIONADO



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


FORMATO DE SELLOS

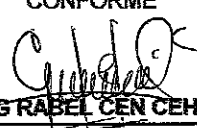
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDWING RABEL CEN CEH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 50 DE FECHA: 8 DE ABRIL DE 2024

AUTORIZA 
 C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH


CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 DE ABRIL AL 8 DE ABRIL DEL 2024

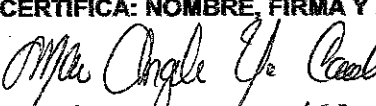
SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


MARIA ANGELICA UC CAUICH
 Directora de la escuela

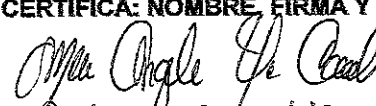
CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DEL 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MARIA ANGELICA UC CAUICH
 Directora de la escuela


CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL DEL 2024

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MARIA ANGELICA UC CAUICH
 Directora de la escuela

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE ABRIL DEL 2024 SE REINCORPORO ASIS LOGARRETA
 ADSCRIPCION EL C. EDWING RABEL CEN CEH EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO

CERTIFICA 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 2024

C. EDWING RABEL CEN CEH
 COMISIONADO

Compuich



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


FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

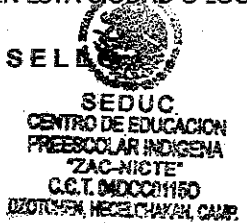
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDWING RABEL CEN CEH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 51 DE FECHA: 15 DE ABRIL DEL 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

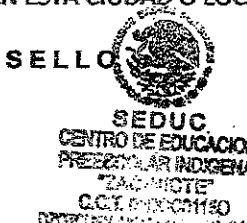
CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE ABRIL AL 16 DE ABRIL DEL 202 4

SELLO 

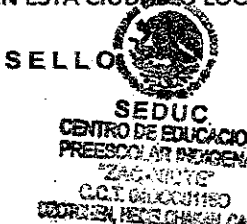
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marlene Ke colli
 Directora de la escuela

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE ABRIL AL 18 DE ABRIL DEL 202 4

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marlene Ke colli
 Directora de la escuela

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL DEL 202 4

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Marlene Ke colli
 Directora de la escuela

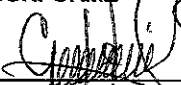
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE IEAA

ADSCRIPCION EL

EDWING RABEL CEN CEH

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO
2024

CERTIFICADO 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
C. EDWING RABEL CEN CEH
COMISIONADO

Dzotoc'en




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

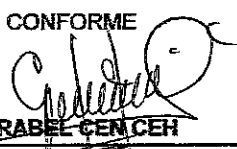
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	4	2024


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDWING RABEL CEN CEH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 52 DE FECHA: 22 DE ABRIL

AUTORIZA 
 C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO


CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE ABRIL AL 22 DE ABRIL DEL 202 4


 S E L L O
 ESC. PRIM. RUR. FED.
 JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ
 CLAVE: 04DPRO200 R
 SUBUNIDADES CALKINIM CAMP


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Raúl Manuel Chin Cavich
 Director de la escuela

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL DEL 202 4


 S E L L O
 ESC. PRIM. RUR. FED.
 JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ
 CLAVE: 04DPRO200 R
 SUBUNIDADES CALKINIM CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Raúl Manuel Chin Cavich
 Director de la escuela

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 DE ABRIL AL 26 DE ABRIL DEL 202 4


 S E L L O
 ESC. PRIM. RUR. FED.
 JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ
 CLAVE: 04DPRO200 R
 SUBUNIDADES CALKINIM CAMP

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Raúl Manuel Chin Cavich
 Director de la escuela

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____
 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH
 COMISIONADO

Chambwas



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


FORMATO DE SELLOS

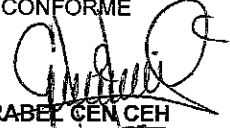
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	4	2024

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDWING RABEL CEN CEH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 53 DE FECHA: 29 DE ABRIL

AUTORIZA 
 C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH


CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 DE ABRIL AL 29 DE ABRIL DEL 202 4

SE LLO
 LEONARDO VIGORIANO
 C.E. 0480001217
 DIR. GENERAL DE EDUCACION
 INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MARIA ANGELICA LE CAUCH

CERTIFICO QUE EL C. EDWING RABEL CEN CEH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 202 4


SE LLO
 LEONARDO VIGORIANO
 C.E. 0480001217
 DIR. GENERAL DE EDUCACION
 INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

MARIA ANGELICA LE CAUCH

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL _____

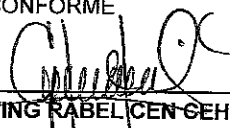
SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. EDWING RABEL CEN CEH
 COMISIONADO



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS



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 DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	54,55,56,57,5830	30	4	2024

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE

LUGAR: HECELCHAKAN

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Días	14	Tipo de Gasto: (N) Viajico (C) Combustible (G) Gastos p/operativos y trab. de campo	Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe		
Local	Terrestre	2,3,4/04/2024	\$367.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN	
		9,10,11/04/2024	\$367.00	HECELCHAKAN-POMUCH	
		15,16,17/04/2024	\$367.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN	
		22,23,24/04/2024	\$367.00	HECELCHAKAN-POMUCH	
		29,30/04/2024	\$132.00	HECELCHAKAN-HECELCHAKAN	
Federal		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$1,600.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOCION DE LOS SERVICIOS Y APOYO A ASESORES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CALIFICACIONES A ASESORES, APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA , TOMA DE FOTOS A LAS REINCORPORACIONES , PROMOCION DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL IEEA Y ENTREGA DE CERTIFICADOS.

DECLARÓ, 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 ala 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	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						TOTAL DESTINO
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	54	2,3,4/04/2024			\$367.00
HECELCHAKAN	POMUCH	55	9,10,11/04/2024			\$367.00
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	56	15,16,17/04/2024			\$367.00
HECELCHAKAN	POMUCH	57	22,23,24/04/2024			\$367.00
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	58	29,30/04/2024			\$132.00
TOTAL						\$1,600.00



RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO

INFORMA
Leonor Isabel Moreno Caballero
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

Vo. Bo.
Selime Salazar
LIC. SELIME ESTEFANIA SALAZAR MUÑOZ

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
[Firma]
LIC. MARCO HUMBERTO...
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	4	2024

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO 54 DE FECHA: 2 DE ABRIL 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

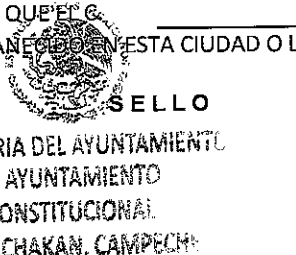
CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE ABRIL AL 2 DE ABRIL DEL 202 4


 SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

PROFR. JORGE LUIS COHUO MAAS
 SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL AL 4 DE ABRIL DEL 202 4

 SELLO
 SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2021 - 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

PROFR. JORGE LUIS COHUO MAAS
 SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

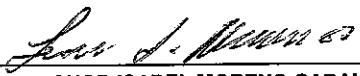
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DEL 202 4 SE REINCORPO A SU LUGAR DE _____
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO **RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS**

CERTIFICA 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  **OPERADO 2024**
C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO



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

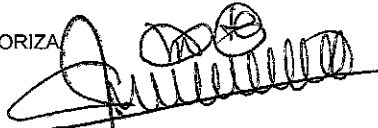

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 55 DE FECHA: 9 DE ABRIL 2024

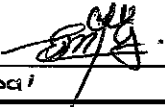
AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO


CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DEL 202 4

 **SE LLO**


SECRETARIA
 * JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Esther Uc Gonzalez 
 secretaria de la H. Junta Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 DE ABRIL AL 11 DE ABRIL DEL 202 4

 **SE LLO**

SECRETARIA
 * JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Maria Esther Uc Gonzalez 
 secretaria de la H. Junta Municipal

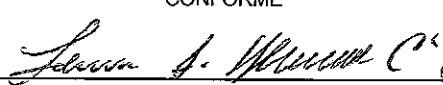
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO


 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 COMISIONADO


 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024



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

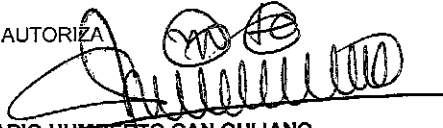
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

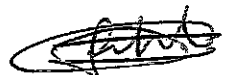
COMISION NUMERO 56 DE FECHA: 15 DE ABRIL 2024

AUTORIZA 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL DEL 202 4


SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PROFR. JORGE LUIS COHUO MAAS
 SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 DE ABRIL AL 17 DE ABRIL DEL 202 4


SELLO

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2021 - 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PROFR. JORGE LUIS COHUO MAAS
 SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DEL 202 4

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 2024

CERTIFICAMOS

LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

 C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**
 COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO



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


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 57 DE FECHA: 22 DE ABRIL 2024

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALERO
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DEL 2024


 S E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Maria Esther Uc Gonzalez 
 secretaria de la H. Junta Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL DEL 2024

 S E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Maria Esther Uc Gonzalez 
 secretaria de la H. Junta Municipal

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


S E L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DEL 20 24 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA 

LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
 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
	29	4	2024

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO

58

DE FECHA:

29 DE ABRIL 2024

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALERO

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

29 DE ABRIL

AL

30 DE ABRIL

DEL 202

4



SE LLO
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMPECHE
2023 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PROFR. JORGE LUIS COHUO MAAS

SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202

4

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C.

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

AL

DEL 202

4

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

30

DE

ABRIL

DEL

20

DEL

24

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO
COMISIONADO



IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO

2024



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	RAMO 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67	30	ABRIL	2024
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO DE EMPLEADO	CARGO	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	0000040370	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: Hecelchakan

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Dias	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	1,2,3/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		4/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
		8,9,10/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		11/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
		12/04/2024	100	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		15,16,17/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		18/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
		22,23,24/04/2024	300	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		29/04/2024	200	GO	HECELCHAKAN-CHUNKANAN
FEDERAL		Puente y/o autopista			
Gran Total			\$2,100.00		

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, ENTREGAR CERTIFICADOS ,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, ENTREGAR CERTIFICADOS A LOS ADULTOS QUE CONCLUYERON SU NIVEL DE ESTUDIO

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 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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						TOTAL DESTINO
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
HECELCHAKAN	POMUCH	59	1, 2,3/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	60	4/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	61	8,9,10/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	62	11/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	63	12/04/2024			100.00
HECELCHAKAN	POMUCH	64	15,16,17/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	65	18/04/2024			200.00
HECELCHAKAN	POMUCH	66	22,23,24/04/2024			300.00
HECELCHAKAN	CHUNKANAN	67	29/04/2024			200.00
TOTAL						2,100.00

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
OPERADO
2024

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

C.SALME ESTHEFANIA SALAZAR MUÑOZ
NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

LIC. MARIO HUMBERTO CAN CURBANO
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
	01	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


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

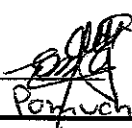
COMISION NUMERO 059 DE FECHA: 1º de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO


CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1º de Abril AL 1º de Abril 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 2 de Abril AL 2 de Abril 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 3 de Abril AL 3 de Abril DE 2024


 SELLO
 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO AL LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT IEEA

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME 
 OPERADO
 2024
 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
	4	04	2024

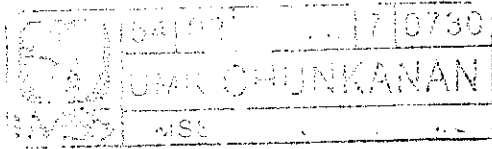

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 60 DE FECHA: 4 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 de Abril AL 4 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria 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 5 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE COMISIONADO
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

BANDO 33 FAETA
 INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA ADULTOS
 CAMPECHE
 2024



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

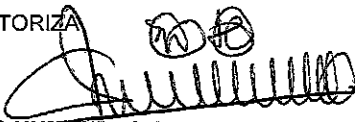
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


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

COMISION NUMERO 61 DE FECHA: 8 de Abril 2024


AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT


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


 S E L L O


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 9 de Abril AL 9 de Abril DE 2024


 S E L L O


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 10 de Abril AL 10 de Abril DE 2024



 S E L L O

SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 PAMI 135 FAETA
 CONFORME A LA
 OPERADO
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

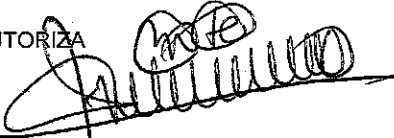
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	04	2024

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

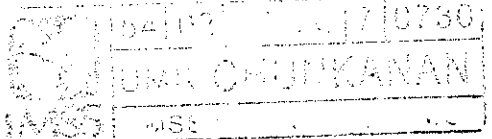
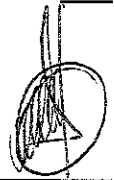
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 62 DE FECHA: 11 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de Abril AL 11 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria General.

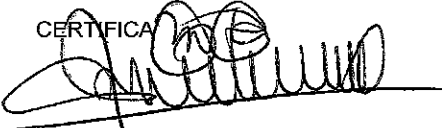
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

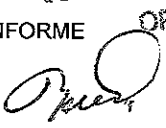
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

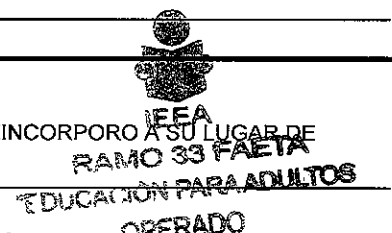
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 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

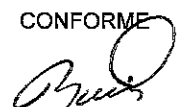
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


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

COMISION NUMERO 63 DE FECHA: 12 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

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

SELLLO 
 SECRETARÍA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2021 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Maria Esther Ce 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

SELLLO _____


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____


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

SELLLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL


 RAMO 33 EAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 CONFORME 
 OPERADO
 2024
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

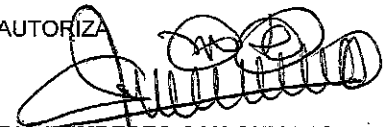
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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


COMISION NUMERO 64 DE FECHA: 15 de Abril 2024

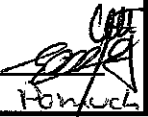
AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 de Abril AL 15 de Abril DE 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 16 de Abril AL 16 de Abril DE 2024


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

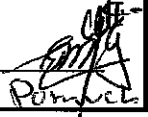


Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 de Abril AL 17 de Abril DE 2024

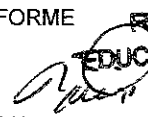
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



Lic. Maria Esther Uc Gonzalez 
 Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 C. RAUL SALDIVAR TUT 2024
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



IEEA



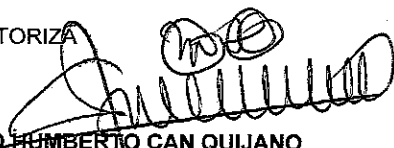
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	2024

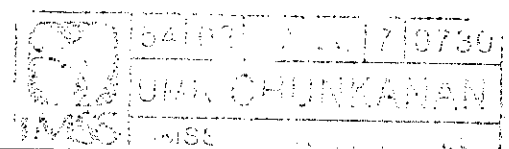
ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 65 DE FECHA: 18 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Abril AL 18 de Abril DE 2024

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Miguel Benjamin Ortega Basulto
Tecnico en Enfermeria 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

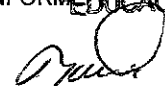
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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



CERTIFICA 
LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO 
 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	04	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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


COMISION NUMERO 66 DE FECHA: 19 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

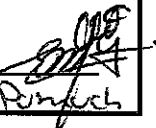
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 de Abril AL 22 de Abril DE 2024

SE LLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2021-2024

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


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Abril AL 23 de Abril 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 24 de Abril AL 24 de Abril DE 2024


SELLO SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2021-2024

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT



CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

RAMO 33 FAETA
 CONFORME EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

 C. RAUL SALDIVAR TUT 2024
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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


FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	04	2024

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

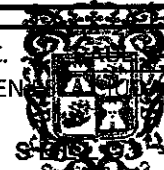
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 67 DE FECHA: 29 de Abril 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 de Abril AL 29 de Abril DE 2024


**COMISARIA EJIDAL
 CHUNKANAN
 MPIO. HECELCHAKÁN
 2022-2025**


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Santiago Lucas poet eeb Quetzal
Comisario Ejidal de Chunkanan

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 30 DE Abril DE 2024 SE REINCORPORO  LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT
IEEA

CERTIFICA 
 LIC. MARIO HUMBERTO CAN QUIJANO
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

**RAMO 33 FAETA
 CONFORME EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 OPERADO**

 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO