



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	158,159,160,161,162	9	12	2024
CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES PERTINENTES QUE AYUDEN A ALCANZAR LAS METAS PROPUESTAS DEL MES.				

NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	NO. DE EMPLEADO	0000040370
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION MUNICIPAL 11. HECELCHAKAN	SEXO	HOMBRE

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROELADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
INCORPORACION DE EDUCANDOS A LOS PROGRAMAS DEL IEEA Y TOMA DE FOTOGRAFIAS, APOYAR Y SUPERVISAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, APOYAR Y SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.	1° y 2/12/2024	GO	POMUCH	\$ 400.00
	3/12/2024	GO	CHUNKANAN	\$ 450.00
	4 y 5/12/2024	GO	POMUCH	\$ 400.00
RESULTADOS OBTENIDOS	6/12/2024	GO	CHUNKANAN	\$ 450.00
SE INCORPORO Y SE TOMO FOTOGRAFIAS A LOS EDUCANDOS NUEVOS Y DE BAJA, SE APOYO Y SUPERVISO LAS APLICACIONES DE EXAMENES Y LAS ASESORIAS EN LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.	7/12/2024	GO	POMUCH	\$ 200.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CUMPLIMIENTO DE LA META PLANEADA Y ABATIMIENTO AL REZAGO EDUCATIVO Y SE PROMOCIONAN LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE OFRECE EL IEEA.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
MADIANTE LA ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO SE GARANTIZA LA CONTINUIDAD EDUCATIVA, SE DA FORMACION PARA EL TRABAJO, ACREDITA Y CERTIFICA A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			\$ 1,900.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO (14)

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						\$ -

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLOS	1° y 2/12/2024	\$ 400.00
CHUNKANAN	SELLOS	03/12/2024	\$ 450.00
POMUCH	SELLOS	4 y 5/12/2024	\$ 400.00
CHUNKANAN	SELLOS	06/12/2024	\$ 450.00
POMUCH	SELLOS	07/12/2024	\$ 200.00
TOTAL DE EROGACIONES:			\$ 1,900.00

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.



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2024


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.

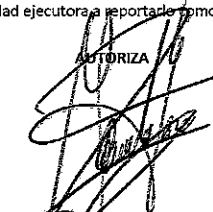
INFORMA

VO. BO.

AUTORIZA


RAUL SALDIVAR TUT
 COMISIONADO


C.SALIME ESTEFANIA SALAZAR MUÑOZ
 JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN


LIC. MIRICELA YANES ZUBIETA
 TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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

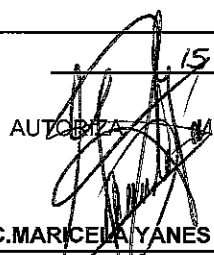
FORMATO DE SELLOS

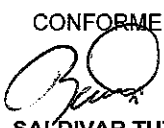
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	11	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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


COMISION NUMERO 158 DE FECHA: 29 de Noviembre 2024

AUTORIZA 
 LIC. MARICELA YANES ZUBIETA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

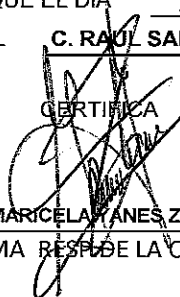
Ing. Angelica Maria Uc Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


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


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE Diciembre. DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARICELA YANES ZUBIETA
 NOMBRE Y FIRMA RESP. DE LA COORD. DE DELEG.

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


 RAMO 32 SECTA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024



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

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	12	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 3 de Diciembre 2024
 AUTORIZA _____ CONFORME _____
 LIC. MARICELA YANES ZUBIETA C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Diciembre AL 3 de Diciembre DE 2024
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPRO090B
 CHUMKANKAN, HECHELCHAKAN, CAMPECHE
 Prof. Juan Manuel Salazar Perceiro
 Director de la Escuela Primaria

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 4 DE Diciembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 CERTIFICA _____ CONFORME _____
 LIC. MARICELA YANES ZUBIETA C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA RESP. DE LA COORD. DE DELEG. NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO
 2024



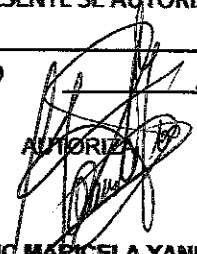
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	12	2024

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 160 DE FECHA: 4 de Diciembre 2024


AUTORIZA 
 LIC. MARCELA YANES ZUBIETA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 de Diciembre AL 4 de Diciembre DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

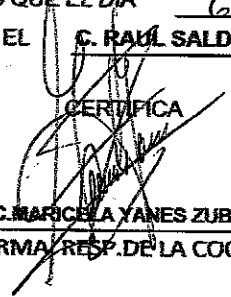
Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch


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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACION PARA ADULTOS
 OPERADO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARCELA YANES ZUBIETA
 NOMBRE Y FIRMA RESP. DE LA COORD. DE DELEG.

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

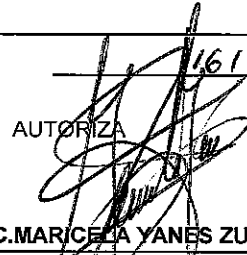
FORMATO DE SELLOS


FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	12	2024

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

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

COMISION NUMERO 161 DE FECHA: 6 de Diciembre 2024

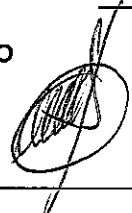
AUTORIZA 
LIC. MARICELA YANES ZUBIETA

CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Miguel Benjamín Ortega Basulto
Técnico en Enfermería 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

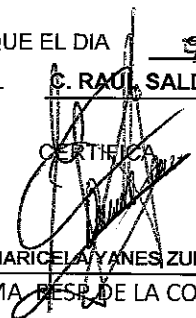
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024


SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
“OPERADO”
 2024

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

CERTIFICA 
LIC. MARICELA YANES ZUBIETA
 NOMBRE Y FIRMA DE LA COORD. DE DELEG.

CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



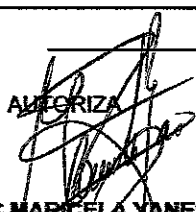
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	12	2024


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 162 DE FECHA: 7 de Diciembre 2024


AUTORIZA 
 LIC. MARCELA YANES ZUBIETA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

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

SELLLO 

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024-2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ing. Angelica Maria De Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal 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

 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"
 2024

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Diciembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. MARCELA YANES ZUBIETA
 NOMBRE Y FIRMA BEST. DE LA COORD. DE DELEG.

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO