



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
	093,094,095,096,097,098,099	30	6	2025
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 DESARROLLADAS	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.	2 al 4/06/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	9/06/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	10 al 12/06/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	16/06/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
SE INCORPORA 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.	17 al 19/06/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	23/06/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	25 al 26/06/2025	GO	POMUCH	\$ 250.00
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	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						\$ -

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLO	2 al 4/06/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	09/06/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	10 al 12/06/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	16/06/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	17 al 19/06/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	23/06/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	25 al 26/06/2025	\$ 250.00
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.



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

LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



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

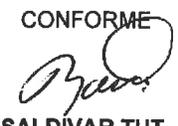
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	06	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 093 DE FECHA: 2 de Junio 2025

AUTORIZA 
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 de Junio AL 2 de Junio DE 2025


SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Aracely Jazmin chin Martin
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Junio AL 3 de Junio DE 2025


SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Aracely Jazmin chin Martin
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

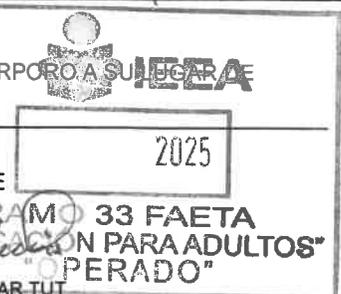
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 de Junio AL 4 de Junio DE 2025


SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Aracely Jazmin chin Martin
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL D 2024 5 2027 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA 
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
RAMO 33 FAETA
"EDUCACION 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
	9	06	2025

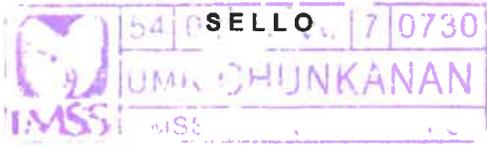
ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 094 DE FECHA: 9 de Junio 2025

AUTORIZA 
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 de Junio AL 9 de Junio DE 2025

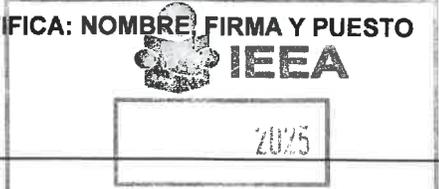


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Dra. Vianey Fernandez Martinez
 Médico General
 Matrícula: 92243153
 Cédula Profesional: 6659901
 U. I. A. T.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Junio DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

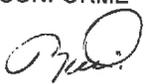
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	06	2025

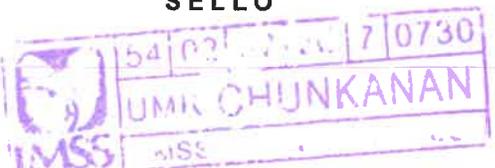
ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 096 DE FECHA: 16 de Junio 2025

AUTORIZA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de Junio AL 16 de Junio DE 2025

SELLO 

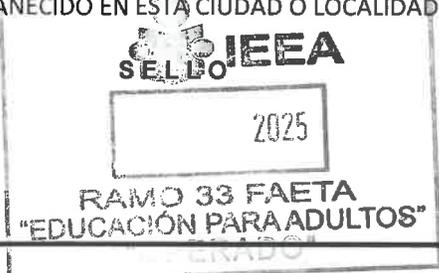
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Martínez
 Médico General
 Matrícula: 20043753
 Cédula Profesional: 6659988
 U.J.A.T.

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Junio DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA 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
	17	06	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 97 DE FECHA: 17 de Junio 2025

AUTORIZA LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA CONFORME C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 de Junio AL 17 de Junio DE 2025

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Aracely Jazmin chin Martinez
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. 2 RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Junio AL 18 de Junio DE 2025

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Aracely Jazmin chin Martinez
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 de Junio AL 19 de Junio DE 2025

SE LLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Aracely Jazmin chin Martinez
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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	06	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>	<u>RAUL SALDIVAR TUT</u>
COMISION NUMERO <u>098</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>23 de Junio 2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
<u>LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA</u>	C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 de Junio AL 23 de Junio DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Prof. Juan Manuel Salazar Pereira
Director de la Esc. Primaria de Chantunon

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Juan Manuel Salazar Pereira

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2025
 RAMO 33 FAETA
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA 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
	25	06	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 099 DE FECHA: 25 de Junio 2025

AUTORIZA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 de Junio AL 25 de Junio DE 2025


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

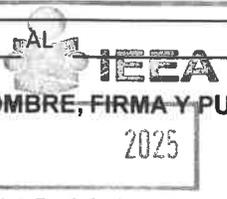
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Aracely Jasmin chin Martin
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 de Junio AL 26 de Junio DE 2025


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Aracely Jasmin chin Martin
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE 2025

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Junio DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA 
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO