



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	156,157,158,159,160,161,162		30	9	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	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.	10 al 11/09/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	11,12/09/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 350.00
	17 al 19/09/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/09/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
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.	22 al 24/09/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	25/09/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	26/09/2025	GO	POMUCH	\$ 100.00
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			

DESGLOCE 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	8 al 10/09/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	11,12/09/2025	\$ 350.00
POMUCH	SELLO	17 al 19/09/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	20/09/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	22 al 24/09/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	25/09/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	26/09/2025	\$ 100.00
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 APLICAN EN CASO CONTRARIO.

IEEA

2025

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

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
	8	09	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 156 DE FECHA: 8 de Septiembre 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 8 de Septiembre AL 8 de Septiembre DE 2025

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 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 Septiembre AL 9 de Septiembre DE 2025

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**


SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 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 Septiembre AL 10 de Septiembre DE 2025

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
 2024 - 2027

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

USA
2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL


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	09	2025


ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 157 DE FECHA: 11 de Septiembre 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 11 de Septiembre AL 11 de Septiembre DE 2025

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPR0090B
 CHUNTUKANAN HHAAM, CAMPECHE**

Prof. Juan Manuel Salazar Pereiro
Director de la Esc. Prim. de Chuntukanan

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 de Septiembre AL 12 de Septiembre DE 2025


 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**SECRETARIA DE EDUCACION
 ESC. PRIM. RUR.
 SANTIAGO ORTEGA
 C.C.T. 04DPR0090B
 CHUNTUKANAN HHAAM, CAMPECHE**

Prof. Juan Manuel Salazar Pereiro
Director de la Esc. Prim. de Chuntukanan

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 Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT **RAMO 33 FAETA**
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

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	09	2025

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: 17 de Septiembre 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 Septiembre AL 17 de Septiembre DE 2025


SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



 SECRETARIA
 JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

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

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


SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH

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


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

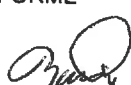
SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU UG 2025
 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

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
	19	09	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 159 DE FECHA: 19 de Septiembre 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 20 de Septiembre AL 20 de Septiembre DE 2025

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Martínez
 Médico General
 Matrícula: 50003
 Cédula Profesional: 1659901


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 _____



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPO A SU LOCALIDAD DE 2025
 ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

RAMO 33 FAETA

EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 "OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA


 C. **RAUL SALDIVAR TUT**

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




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


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	09	2025


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: 22 de Septiembre 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 22 de Septiembre AL 22 de Septiembre DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

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


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

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli 
 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 Septiembre AL 24 de Septiembre DE 2025

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027


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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Septiembre 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

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
	25	09	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>161</u>	DE FECHA: <u>25 de Septiembre 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 25 de Septiembre AL 25 de Septiembre DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Dra. Vianey Fernández Martínez
Médico General
Matrícula: 12345
Cédula Profesional: 667990

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


2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE Septiembre 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
	26	09	2025

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: 26 de Septiembre 2025

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

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria Uc Colli
 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 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



IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE Septiembre DE 2025 SE REINCORPORO A SU 2025 DE

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

RAMO 33 FAETA

**EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"**

CERTIFICA

CONFORME

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO