

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



| RAMO                     |
|--------------------------|
| ORGANISMO CENTRALIZADO O |
| ENTIDAD PARAESTATAL      |
| FOLIO COLICITUD          |

OBJETIVO Y/O TRABAJO A

24 ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 116,117,118,119,120,121,122

FECHA DIA MES AÑO 30 7 2025

REALIZAR

CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES PERTINENTES QUE AYUDEN A ALCANZAR LAS METAS PROPUESTAS DEL MES.

NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

| RAUL SALDIVAR TUT                   |  |
|-------------------------------------|--|
| TECNICO DOCENTE                     |  |
| DELEGACION MUNICIPAL 11 HECELCHAKAN |  |

NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO

0000040370 **TECNICO DOCENTE** HOMBRE

| 1  |                  | OL/                |                                      | noivi | DNE       |
|--|------------------|--------------------|--------------------------------------|-------|-----------|
| PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | PERIODO          | TIPO DE<br>GASTO * | DESTINO                              | Mo    | NTO TOTAL |
| INCORPORACION DE EDUCANDOS A LOS PROGRAMAS DEL IEEA Y TOMA DE  | 7 al 9/07/2025   | GO                 | POMUCH                               | \$    | 350.0     |
| FOTOGRAFIAS, APOYAR Y SUPERVISAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, APOYAR Y   | 11/07/2025       | GO                 | CHUNKANAN                            | \$    | 200.0     |
| SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.  | 14 al 16/07/2025 | GO                 | POMUCH                               | \$    | 350.00    |
| RESULTADOS OBTENIDOS   | 18/07/2025       | GO                 | CHUNKANAN                            | \$    | 200.0     |
|  | 21 al 23/07/2025 | GO                 | POMUCH                               | \$    | 350.00    |
| 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. | 25/07/2025       | GO                 | CHUNKANAN                            | \$    | 200.00    |
|  | 28 al 29/07/2025 | 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  |                  | Puente y /c        | autopista                            |       |           |
| EDUCATIVA, SE DA FORMACION PARA EL TRABAJO, ACREDITA Y CERTIFICA A LOS BENEFICIARIOS   |                  | TOT                | AL                                   | \$    | 1,900.00  |
| DEL PROGRAMA.  | * TIPO DE GASTO: | : Combustible GO   | Gastos Operativos y Trabajo en Campo | -     |           |

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

| GASTO | FOLIO | COMPROBANTE | FECHA | RFC   | RAZON SOCIAL          | IMPORTE |
|-------|-------|-------------|-------|-------|-----------------------|---------|
|       |       |             | 1444  | - ""- | IVEOR SOURE           | IMPURIE |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       |                       |         |
|       |       |             |       |       | TOTAL DE EROGACIONES: |         |
|       |       |             |       |       | REINTEGRO:            |         |
|       |       |             |       |       | TOTAL:                |         |

#### EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

| DESTINO        | COMPROBANTE | FECHA            | IMPORTE    |
|----------------|-------------|------------------|------------|
| POMUCH         | SELLO       | 7 al 9/07/2025   | \$ 350.00  |
| CHUNKANAN      | SELLO       | 11/07/2025       | \$ 200.00  |
| POMUCH         | SELLO       | 14 al 15/07/2025 | \$ 350.00  |
| CHUNKANAN      | SELLO       | 18/07/2025       | \$ 200.00  |
| POMUCH         | SELLO       | 21 al 23/07/2025 | \$ 350.00  |
| CHUNKANAN      | SELLO       | 25/07/2025       | \$ 200.00  |
| POMUCH         | SELLO       | 28 al 29/07/2025 | \$ 250.00  |
| TOTAL DE EROGA | ACIONES:    |                  | \$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"

El importe que no se compruebe con documentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

INFORMA

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



FECHA: DIA MES AÑO 07 07 202.5

DPERADO"

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** 116 DE FECHA: 7 de Ilio **AUTORIZA** CONFORME LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA C. RAUL SALDIVAR TUT CERTIFICO QUE EL C. SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA GUDADO LOCALIDAD DEL 7 de Julio AL 7 de DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA -- H. JUNTA MUNICIPAL Junto Municipal de MOMUCH CERTIFICO QUE EL & RAUL SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL 8 de Lotio DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH Tonta Municipal CERTIFICO QUE EL & RAUL SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO NESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL Jolio AL 9 Le Jolio DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH Tolio CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE DE 2025 SE REINCORPORO A SULLUGAR DE ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT CONFORME RAMO 33 FAETA **CERTIFICA** DUCACIÓN PARA ADULTOS

LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA



| FECHA: | DIA | MES | AÑO  |  |
|--------|-----|-----|------|--|
|        | 14  | 07  | 2025 |  |

| ADSCRIPCION: HECELCHAKAN                   |   |
|--|---|
| POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.   | RAUL SALDIVAR TUT SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE        |
| COMISION NUMERO118                         | DE FECHA: 14 de Julio 2025  |
| AUTORIZA                                   | CONFORME  |
|  | Quest   |
| LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA                  | C. RAUL SALDIVAR TUT  |
| a diversity of                             |   |
| CERTIFICO QUE EL C. CENTAUL SALDIVAR TUT   |   |
| HA PERMANECIDO EMESTA CIUDAD O LOCALIDAI   |   |
| SELLO                                      | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO                                       |
|  | - Toolst-   |
| SECRETARIA                                 | Ararely Jasmin din Martin   |
| JUNTA MUNICIPAL                            | Scenetaria dela H. Jonta Municipal de Pomueh                            |
| 2022                                       |   |
| CERTIFICO QUE EL C. S RAUL SALDIVAR TUT    |   |
| HA PERMANEEIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAE  | DEL 15 de Julio AL 15 de Julio DE 2025                                  |
| SELLO.                                     | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO                                       |
| SECRETARIA<br>H. JUNTA MUNICIPAL<br>POMUCH | Ararely Jozmin chin Martin Secretoria dela H. Junto Municipal de Pomuch |
| 2024 - 2027                                |   |
| CERTIFICO QUE EL C. SE RAUL SALDIVAR TUT   |   |
| HA PERMANECIDO ENTESTA CIUDAD O LOCALIDAD  | DEL 16 de Julio AL 16 de Julio DE 2025                                  |
|  |   |
| SELLO                                      | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO                                       |
| SECRETARIA                                 | $\Delta M$ .  |
| H. JUNTA MUNICIPAL                         | Avarely Jarmin dun Martin 40  |
| POMUCH                                     | Secretaria de la H. Junta Municipal de Armuch                           |
| 2024 - 2027                                |   |
| CERTIFICAMOS QUE EL DIA                    | Co DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE                                 |
| ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT        | 2025  |
| CERTIFICA                                  | CONFORME RAMO 33 FAETA  |
|  | EDUCACIÓN PARA ADULTOS  |
|  | Princis "OPERADO"   |
| LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA                  | C. RAUL SALDIVAR TUT  |

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



| FECHA:  | DIA | MES | AÑO  |
|---------|-----|-----|------|
| . 20.0. | (C) | 07  | 2025 |

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE 119 de **COMISION NUMERO** DE FECHA: 18 Solio **AUTORIZA** CONFORME LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA C. RAUL SALDIVAR TUT CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de AL 18 de **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA DE EDUCACION ESC. PRIM. RUR. SANTIAGO ORTEG C.C.T. 04DPR0090B CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL ΑL DE 2025 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL ΑL DE 2025 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** IEEA Julio 2 ( DE CERTIFICAMOS QUE EL DIA DE 2025 SE REINCORPORO **C. RAUL SALDIVAR TUT** ADSCRIPCION EL EDUCACIÓN PARA ADULTOS **CERTIFICA** RPEKADO" LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA **RAUL SALDIVAR TUT** 

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



FECHA: DIA MES AÑO 21 07 2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** 120 21 20 **AUTORIZA** CONFORME LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA C. RAUL SALDIVAR TUT CERTIFICO QUE EL GO RAUL SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 de Julio AL 21 de die DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POM ICH 2024 - 2027 CERTIFICO QUE EL C. S RAUL SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL lilio AL 22 de Julio DE 2025 22 de **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL CERTIFICO QUE EL C. RAUE SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO E ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 de Julio DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 24 DE CERTIFICAMOS QUE EL DIA DE 2025 SE REINCORPORO A SU LOGAR DE IEEA ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT 2025 CONFORMERAMO 33 FAETA **CERTIFICA** EDUCÁCIÓN PARA ADULTOS

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA



| FECHA:   | DIA | MES | AÑO  |
|----------|-----|-----|------|
| 1 2011/2 | 25  | 03  | 2025 |

| ADSCRIPCION: HECELCHAKAN   |   |
|--|---|
| POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.                               | RAUL SALDIVAR TUT                                     |
| 20145011441450   | SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE        |
| COMISION NUMERO 121  | DE FECHA: 25 de Julio 2025                            |
| AUTORIZA   | CONFORME  |
|  | $\mathcal{D}_{i}(')$                                  |
| LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA  | C. RAUL SALDIVAR TUT                                  |
|  |   |
| CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT                                  |   |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE                           | 25 de Julio AL 25 de Julio DE 2025                    |
| S.E.I.L.O  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO                     |
|  |   |
| BECERTARIA DE BDUCACION<br>ESC. PRIM. BUR.                             | Prof José Ordonez chan                                |
| C.C.T. 04DPR0000B  | Sub-Director de la Esc Prim. de Chenkana              |
| CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT                                  |   |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI                          | AL DE 2025  |
| SELLO  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO                     |
|  | ·   |
|  | ٠,  |
|  |   |
|  |   |
| CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT                                  |   |
| HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL                          | AL DE 2025  |
| SELLO .  | CERTIFICA: NOMBRE, FIRMAY PUESTO                      |
|  |   |
|  |   |
|  | IEEA  |
|  | (2025)  |
| OFFICIONNO OUF FLOW  | RAMO 33 FAETA   |
| CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE 3000 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT | DE 2025 EBURACIÓN DE 2025 EBURACIÓN DE 2025 "OPERADO" |
| A THOU SALDIYAR TO   |   |
| CERTIFICA  | CONFORME  |
|  |   |
| LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA  | C. RAUL SALDIVAR TUT                                  |

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



| FECHA:   | DIA | MES | AÑO  |
|----------|-----|-----|------|
| I COTIA. | 28  | 07  | 2025 |

EDUCACIÓN PARA ADULTOS

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT** SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE **COMISION NUMERO** 122 28 1 **AUTORIZA** CONFORME LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA C. RAUL SALDIVAR TUT CERTIFICO QUE ELE RAUL SALDIVAR TUT HA PERMANECIDO EN ESTA GIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 2 AL 28 Le Julio DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL **POMUCH** CERTIFICO QUE EL COS UNIDAS RALDIVAR TUT HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 Le Julio AL 29 de Julio DE 2025 **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT** HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL DE 2025 SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO** Tilio CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE DE 2025 SE REINCORPORO AS ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT CONFORMEAMO 33 FAETA **CERTIFICA** 

LIC.LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL