



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
	166,167,168,169,170,171,172,173		30	10	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 IE EA Y TOMA DE FOTOGRAFIAS, APOYAR Y SUPERVISAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, APOYAR Y SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO,	6 al 8/10/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	9/10/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	13 al 15/10/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
RESULTADOS OBTENIDOS	16/10/2025	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.	20 al 22/10/2025	GO	POMUCH	\$ 300.00
	23/10/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	27/10/2025	GO	POMUCH	\$ 100.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO	28/10/2025	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
CUMPLIMIENTO DE LA META PLANEADA Y ABATIMIENTO AL REZAGO EDUCATIVO Y SE PROMOCIONAN LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE OFRECE EL IE EA.				
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			

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

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

EROGACIONES CON RASDAQ:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	\$ -

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLO	6 al 8/10/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	09/10/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	13 al 15/10/2025	\$ 350.00
CHUNKANAN	SELLO	16/10/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	20 al 22/10/2025	\$ 300.00
CHUNKANAN	SELLO	23/10/2025	\$ 200.00
POMUCH	SELLO	27/10/2025	\$ 100.00
CHUNKANAN	SELLO	28/10/2025	\$ 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.

IEEEA

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

YO.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
	6	10	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MÉDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

166

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

6 de Octubre 2025

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

6 de Octubre

AL **6 de Octubre**

DE 2025

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

7 de Octubre

AL **7 de Octubre**

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

8 de Octubre

AL **8 de Octubre**

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

9

DE

Octubre

DE 2025

ADSCRIPCION EL

C. RAUL SALDIVAR TUT

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

2025

CONFORME

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
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	10	2025

ADSCRIPCION: **HEGELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

167

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

9 de Octubre 2025

AUTORIZA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

C. 
RAUL SALDIVAR TUT

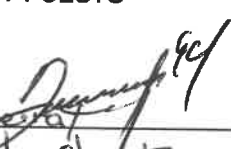
CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

9 de Octubre AL 9 de Octubre DE 2025



SECRETARIA DE EDUCACION
ESC. PRIM. RUR.
SANTIAGO ORTEGA
C.C.T. 04DPR0000B
CHUMKARAN, HUAN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Prof. Juan Manuel Salazar Perez
Director de la Esc. Prima. de Chumkaran

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 Octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

CERTIFICA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

IEEA

2025

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADOR"


RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	13	10	2025

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

168

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

13 de Octubre 2025

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

13 de Octubre AL **13 de Octubre** 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

14 de Octubre AL **14 de Octubre** 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

15 de Octubre AL **15 de Octubre** 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

16 DE

Octubre

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

**RAMO 33 FAETA
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
	16	10	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

169

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 16 de Octubre 2025

AUTORIZA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

C. RAUL SALDIVAR TUT

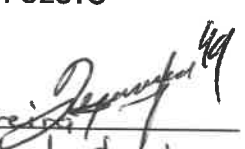
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 de Octubre AL 16 de Octubre DE 2025



SECRETARIA DE EDUCACION
ESC. PRIM. RUR.
SANTIAGO ORTEGA
C.C.T. 04DPRO000B
CHUNKANAN, HKAN, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Prof. Juan Manuel Salazar Arreola
Director de la Esc. Primaria de Chunkanan

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 Octubre DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

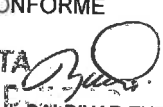

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL



2025

CONFORME


RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
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
	20	10	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

170

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

20 de Octubre 2025

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

20 de Octubre

AL

20 de Octubre

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

20 de Octubre

AL

21 de Octubre

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

22 de Octubre

AL

22 de Octubre

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

23 DE

Octubre

DE 2025

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C.

RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA

2025

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
	23	10	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

171

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: 23 de Octubre 2025

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 23 de Octubre AL 23 de Octubre DE 2025



SE L L O
SECRETARIA DE EDUCACION
ESC. PRIM. RUR.
SANTIAGO ORTEGA
C.C.T. 04DPR0090B
CHUMKUNAN, M.H.A. CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Prof. Juan Manuel Salazar Perejón
Director de la Esc. Primaria de Chumkunan

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025

SE L L O


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Octubre 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

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADOR"


C. RAUL SALDIVAR TUT

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	27	10	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

172

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA:

27 de Octubre 2025

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

27 de Octubre

AL

27 de Octubre

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA

28

DE

Octubre

DE 2025

ADSCRIPCION EL

C. RAUL SALDIVAR TUT

SE REINCORPORA A SU LUGAR DE

IEEA

CERTIFICA

CONFORME

2025


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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
	28	10	2025

ADSCRIPCION: HEGELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

COMISION NUMERO

173

DE FECHA:

28 de octubre 2025

AUTORIZA


CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA


C. RAUL SALDIVAR TUT

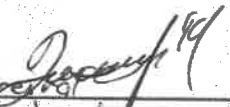
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 de octubre AL 28 de octubre DE 2025


SECRETARIA DE EDUCACION
ESC. PRIM. RUR.
SANTIAGO ORTEGA
C.C.T. 04DPR0020B

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Prof. Juan Manuel Salazar Perea
Director de la Esc. Primaria de Chonkakan

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

2025

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE octubre DE 2025

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

SE REINTEGRÓ AL SISTEMA DE
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME


LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

C. 
RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO