

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
	186,187		28	11	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 IEAA Y TOMA DE FOTOGRAFIAS,APOYAR Y SUPERVISAR SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES,APOYAR Y SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.	17/11/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
	24/11/2025	GO	POMUCH	\$ 350.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
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.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CUMPLIMIENTO DE LA META PLANEADA Y ABATIMIENTO AL REZAGO EDUCATIVO Y SE PROMOCIONAN LOS SERVICIOS GRATUITOS QUE OFRECE EL IEAA.				
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			\$ 700.00
	* 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	17/11/2025	\$ 250.00
POMUCH	SELLO	24/11/2025	\$ 200.00
TOTAL DE EROGACIONES:			\$700.00

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.



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
	17	11	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

RAUL SALDIVAR TUT

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO

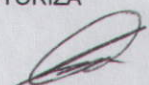
186

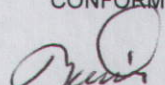
DE FECHA:

17 de Noviembre 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 17 de Noviembre AL 17 de Noviembre DE 2025


SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH

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

2024 - 2027

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


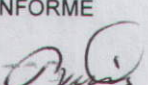
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE Noviembre 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


2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERATIVO"
CONFORME

RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


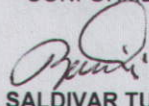



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	11	2025

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


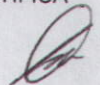
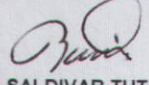
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<u>RAUL SALDIVAR TUT</u>
COMISION NUMERO <u>187</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <u>24 de Noviembre 2025</u>
AUTORIZA	CONFORME
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA	 C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL <u>24 de Noviembre</u> AL <u>24 de Noviembre</u> DE 2025	
 SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SECRETARIA H. JUNTA MUNICIPAL POMUCH 2024 - 2027	<u>Ing. Angelica Maria Uc Colli</u> <u>Secretaria de la H. Junta Mpal. de Pomuch</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. <u>RAUL SALDIVAR TUT</u>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2025	
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE Noviembre DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA	 2025 RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADOR"	CONFORME
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL	 RAUL SALDIVAR TUT NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	