



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	DIA	MES	AÑO
	026,027,028,029,030,031,032	30	03	2026
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.	3 y 4/03/2026	GO	POMUCH	\$ 250.00
	05/03/2026	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	10 y 11/03/2026	GO	POMUCH	\$ 250.00
RESULTADOS OBTENIDOS	13/03/2026	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.	17,18,19/03/2026	GO	POMUCH	\$ 400.00
	23/03/2026	GO	CHUNKANAN	\$ 200.00
	24,25,26/03/2026	GO	POMUCH	\$ 400.00
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)

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
POMUCH	SELLOS	03 y 04/03/20026	\$250.00
CHUNKANAN	SELLOS	05/03/20026	\$200.00
POMUCH	SELLOS	10 y 11/03/20026	\$250.00
CHUNKANAN	SELLOS	13/03/20026	\$200.00
POMUCH	SELLOS	17,18,19/03/20026	\$400.00
CHUNKANAN	SELLOS	23/03/20026	\$200.00
POMUCH	SELLOS	24,25,26/03/20026	\$400.00
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. LEYDI 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
	03	03	2026

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 026 DE FECHA: 3 de Marzo 2026

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de Marzo AL 3 de Marzo DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria de Colli
 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 Marzo AL 4 de Marzo DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA
 H. JUNTA MUNICIPAL
 POMUCH
 2024 - 2027

Ing. Angelica Maria de Colli
 Secretaria de la H. Junta Municipal de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 2025
 RAMO 33 FAETA
 "EDUCACION PARA ADULTOS"
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE Marzo DE 2026 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICA
LIC. LEIDY MARÍA 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

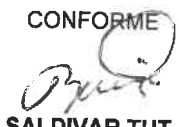
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	03	2026

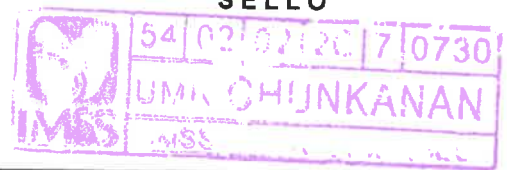
ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 027 DE FECHA: 5 de Marzo 2026

AUTORIZA 
LIC. LEIDY MARÍA KEB AYALA

CONFORME 
C. RAUL SALDIVAR TUT

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 de Marzo AL 5 de Marzo DE 2026

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernandez Martinez
 Médico General
 Matrícula: 9804757
 Cédula Profesional: 6229901


CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Marzo DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL **C. RAUL SALDIVAR TUT**

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


RAMO 33 FAETA
"EDUCACION PARA ADULTOS"
 CONFORME
"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
	10	03	2026


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. RAUL SALDIVAR TUT
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 028 DE FECHA: 10 de Marzo 2026

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 10 de Marzo AL 10 de Marzo DE 2026

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

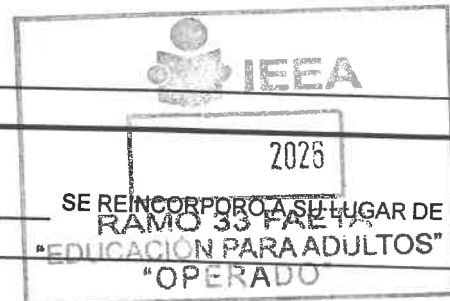
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 de Marzo AL 11 de Marzo DE 2026

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Marzo DE 2026
 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
	13	03	2026

ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

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

COMISION NUMERO 029 DE FECHA: 13 de Marzo 2026

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 13 de Marzo AL 13 de Marzo DE 2026

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

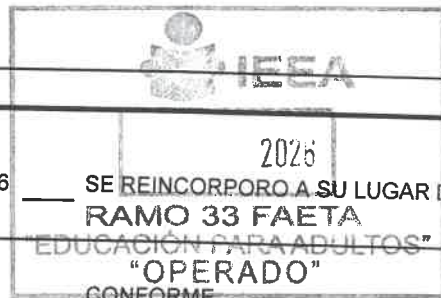
CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

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

CERTIFICO QUE EL C. RAUL SALDIVAR TUT
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Marzo DE 2026
ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT



CERTIFICA 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
	17	03	2026

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**


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

COMISION NUMERO 030 DE FECHA: 17 de Marzo 2026


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 Marzo AL 17 de Marzo DE 2026

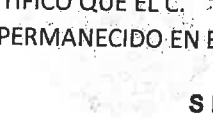
SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 de Marzo AL 18 de Marzo DE 2026

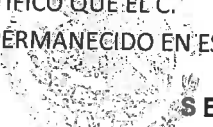
SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 de Marzo AL 19 de Marzo DE 2026

SELLO 


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


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

SECRETARIA
H. JUNTA MUNICIPAL
POMUCH
2024 - 2027

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE Marzo DE 2026 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
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

C. **RAUL SALDIVAR TUT**
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2026




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

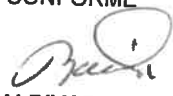
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	03	2026

ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**

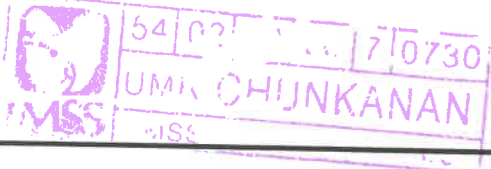
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

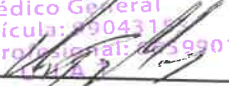
COMISION NUMERO 031 DE FECHA: 23 de Marzo 2026

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 23 de Marzo AL 23 de Marzo DE 2026

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dra. Vianey Fernández Marín
Médico General
Matrícula: 290431
Cédula Profesional: 2559901


CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026


SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2026

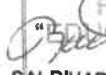
SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Marzo DE 2026 SE REINCORPORO A SU LICENCIA 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"

2026




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


FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	03	2026


ADSCRIPCION: **HECELCHAKAN**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 032 DE FECHA: 24 de Marzo 2026

AUTORIZA 
LIC. LEIDY MARÍA KEB AYALA


CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**


CERTIFICO QUE EL C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 de Marzo AL 24 de Marzo DE 2026

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


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 25 de Marzo AL 25 de Marzo DE 2026


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

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 26 de Marzo AL 26 de Marzo DE 2026


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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE Marzo DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE 

ADSCRIPCION EL C. RAUL SALDIVAR TUT

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

CONFORME 
 C. **RAUL SALDIVAR TUT**
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

