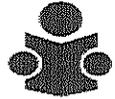




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	AÑO
FOLIO SOLICITUD				1	2016
NOMBRE	CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ			No de empleado	
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40585	

LUGAR:

X	LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	01/12/2016	TERMINO		
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS		IMPORTE		
				19		1700		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS, RECEPCION DE DOCUMENTOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS, VISITA DE USUARIOS INACTIVOS .					
---	--	--	--	--	--

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 efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo pa

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
ROGACIONES COMPROBADA					
NO COMPROBADAS	\$1,700				\$1,700.00
REINTEGROS	\$0				
<b>TOTAL</b>					<b>\$1,700.00</b>

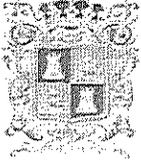
TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA  
  
 CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 COMISIONADO

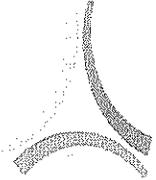
REVISAR  
  
 C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
 ADMINISTRATIVO

AUTORIZA  
  
 LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
 TITULAR DE LA DM.

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/486/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de diciembre del 2016.

**C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de: LA PROVIDENCIA E IGNACIO L. RAYON.

A partir del 15 al 15 de diciembre del presente año en 2016.

VERIFICACION DE CIRCULOS DE ESTUDIO.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

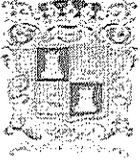
**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL



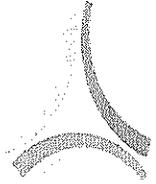
**IEEA**

**RAMO XXXII  
FONDO FASFA  
"OPERADO"**

**2016**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/495/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a19 de diciembre del 2016.

**C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de: MIRADOR 1, 2 Y ARROCERA.

A partir del 19 al 19 de diciembree año en 2016.

VERIFICACION DE CIRCULOS DE ESTUDIO.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL

**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FCNDO FAETA  
"OPERADO"

2016



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	12	2016
NUMERO:			

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZA  CONFORME 

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nicolas Arcos Torres

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Shirley Herrera Martinez

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 16

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

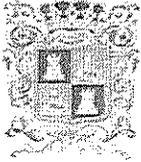
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Diciembre DE 20 16 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL TECNICO DOCENTE

CERTIFICA  CONFORME 

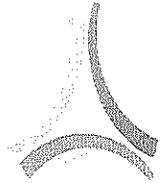
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA N. MARTINEZ JIMENEZ



RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"



**IEEA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



**" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"**

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/468/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 8 de diciembre del 2016.

**C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de: KUKULKAN Y MOCH-COHUO.

A partir del 8 al 8 de diciembre del presente año en 2016.

VISITAS DOMICILIARIAS A INACTIVOS Y PROXIMOS UCN'S

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2016**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	12	2016
NUMERO:			

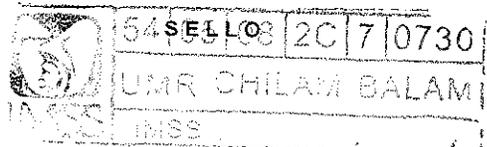
ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_

ANTORIZA   
 LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME   
 C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
M. VSS Martinez Flores Erick  
Eduardo [Signature]

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Jorge [Signature]

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 16

SELLO \_\_\_\_\_

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO \_\_\_\_\_

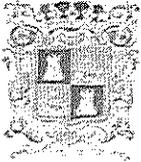
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE Diciembre DE 20 16 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ TECNICO DOCENTE

CERTIFICA   
 LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

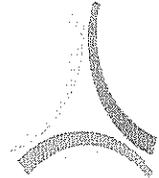
CONFORME   
 C. CLAUDIA N. MARTINEZ JIMENEZ



IEEA  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/468/2016**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 5 de diciembre del 2016.

**C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de: CHAC-CHEITO Y YOHALTUN.

A partir del 5 al 5 de diciembre del presente año en 2016.

REUNION DE BALANCE CON ASESORAS.

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2016**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/459/2016**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 1 de diciembre del 2016.

**C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
comunidades de: CARRILLO PUERTO Y LAZARO CARDENAS.

A partir del 1 al 1 de diciembre del presente año en 2016.

### ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL DIDACTICO PARA SEGUIMIENTO

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2016**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	12	2016
NUMERO:			

ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.

CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gonzalo Arenas Martinez



CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5/12/16 AL \_\_\_\_\_ 20 16

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Silvia Olan Ovando



CERTIFICO QUE EL C. CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 16

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Diciembre DE 20 16 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ TECNICO DOCENTE

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

CONFORME \_\_\_\_\_  
C. CLAUDIA N. MARTINEZ JIMENEZ

