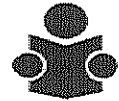


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		28	2	2017
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL				FECHA	
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	1o. 28
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		19	\$1,300.00		

ESTADO: CAMPECHE  
CIUDAD: HECELCHAKAN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO A LOS ASESORES Y PROMOTOR , TOMA DE FOTOS , REUNION CON ASESORES PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES A REALIZAR DEL MES, ENTREGA DE MODULOS PARA VINCULAR, REPARTICION DE SOLICITUDES A LAS COMUNIDADES EN ATENCION Y INCORPORACION DE EDUCANDOS.

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					
REINTEGROS					
			2017	TOTAL	

**IEEA**  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		1o. AL 7		\$325.00
	SELLOS		8 AL 14		\$325.00
	SELLOS		15 AL 21		\$325.00
	SELLOS		22 AL 28		\$325.00

INFORMA

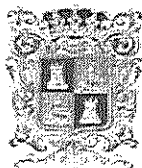
*Leonora Moreno Caballero*  
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
COMISIONADO

REVISÓ

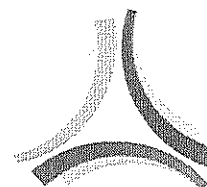
*Gabriela Beatriz Pech Xool*  
GABRIELA BEATRIZ PECH XOOL  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

*Lic. Yesenia Cab May*  
LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DE LA DM.



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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 HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/8/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 01 de Febrero del 2017.

**C. LEONOR I. MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
HECELCHAKAN-POMUCH Y POMUCH

A partir del 01 de Febrero al 07 de Febrero del presente año.

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, ENTREGA DE SOLICITUDES Y RECOLECCIÓN DE LAS MISMAS EN LAS  
COMUNIDADES EN ATENCION.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2017**


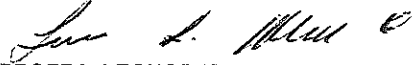


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1o.	2	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 8 DE FECHA: 1o. DE FEBRERO

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. YESENIA CAB MAY C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO


CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 1o. AL 2 DE 201 7

 PRESIDENTE MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Federico Lonche Kuk  
Siio particular


CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 201 7

 SE LL O  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Mardy Uitz Pech  
Secretaria de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 7 DE 201 7

 SE LL O  
 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

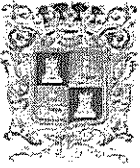
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Mardy Uitz Pech  
Secretaria de la H. Junta de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE FEBRERO DE 201 7 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

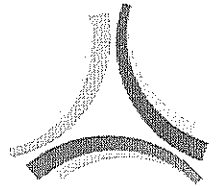
CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CAB.  
 DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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 HECELCHAKAN**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM11/09/2017**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 08 de Febrero del 2017.

**C. LEONOR I. MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**POMUCH-HECELCHAKAN Y POMUCH**

---

A partir del 08 de Febrero al 14 de Febrero del presente año.

**TOMA DE FOTOS PARA ACTUALIZAR EXPEDIENTES, APOYO PLAZA COMUNITARIA, REUNION CON ASESORES  
VISITA A COMUNIDAD.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**


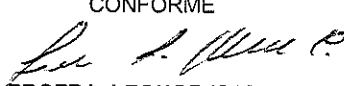
**2017**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	2	2017
NUMERO:			

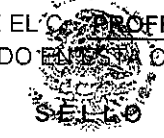
ADSCRIPCION: HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 9 DE FECHA: 8 DE FEBRERO

AUTORIZA  CONFORME 


C. LIC. YESENIA CAB MAY C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO


CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 9 DE 201 7

 SECRETARIA  
 H. JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Nardy Uitz Pech  
Secretaria de la H. Junta de Pomuch.


CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 13 DE 201 7

 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Federico Canche Kuk  
Srio. particular



CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 201 7

 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

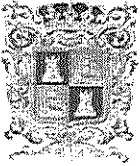
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Federico Canche Kuk  
Srio. particular

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

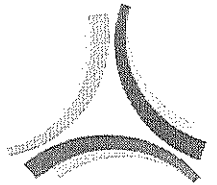
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE FEBRERO DE 201 7 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA  CONFORME  2017

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CAB.  
 DÉLEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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 HECELCHAKAN**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/10/2017**  
**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Febrero del 2017.

**C. LEONOR I. MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
HECELCHAKAN-POMUCH Y POMUCH

A partir del 15 de Febrero al 21 de Febrero del presente año.

APOYO A LA APLICACIÓN DE EXAMENES, VISITA A USUARIOS PARA LA POSIBLE CERTIFICACION, INCORPORACION DE USUARIOS EN COMUNIDADES EN ATENCION.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**IEEA**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**




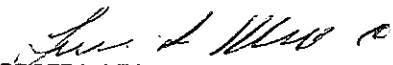
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	2	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: HECELCHAKAN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 10 DE FECHA: 15 DE FEBRERO

AUTORIZA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 201 7

 SELLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Federico Canche Kek  
Srio. particular


CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 17 DE 201 7


 SELLO  
 SECRETARIA  
 JUNTA MUNICIPAL  
 POMUCH  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Mardy Uitz Pech  
Secretaria de la H. Junta de Pomuch.



CERTIFICO QUE EL C. PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 21 DE 201 7

 SELLO  
 PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAMP.  
 2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Federico Canche Kek  
Srio. particular

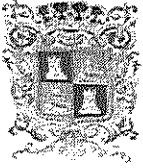
 I E E A  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE FEBRERO DE 201 7 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL PROFRA. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

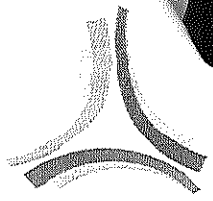
CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. YESENIA CAB MAY C. A. LEONOR ISABEL MORENO CAB.  
 DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**2017**



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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 HECELCHAKAN**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM11/11/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de Febrero del 2017.

**C. LEONOR I. MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
POMUCH-HECELCHAKAN Y POMUCH

A partir del 22 de Febrero al 28 de Febrero del presente año.

ENTREGA DE CALIFICACIONES A ASESORES, CONFIRMACION DE MODULOS Y REQUERIMIENTO DE FORMATIVAS DE ALFA DE LOS ASESORES

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA**



**I E E A**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2017**