



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	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		1	FEBRERO	2017
NOMBRE	ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	1	TERMINO		TENABO
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DÍAS	19	IMPORTE		
15			19		\$2,000.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE NUEVOS USUARIOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA DE CREDENCIALES , VERIFICACION DE DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, REUNIONES DE SEGUIMIENTO ACADEMICO SUPERVISION DE SEDES DE APLICACIÓN DE EXAMENES, ENTREGA DE SOLICITUDES Y RESULTADOS, ASISTIR A LA MAPO DE 65 Y MAS

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

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 para

2017

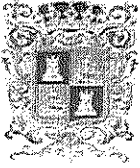
COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
				TOTAL		

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		1/02/17 AL 10/02/17		\$1,000.00	
	SELLOS		13/02/17 AL 28/02/17		\$1,000.00	
				TOTAL	\$2,000.00	

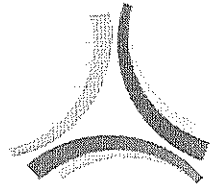
**INFORMA**  
 BR. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

**REVISAR**  
 LA GABRIELA BEATRIZ PECH XOOL  
 NOMBRE Y FIRMA  
 ADMINISTRATIVO

**AUTORIZA**  
 LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA  
 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 TENABO**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM10/01/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**TENABO**

A partir del 01 de Febrero al 03 de Febrero del presente año.

**ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXAMEN, ENTRAGA DE MODULOS Y REUNION CON 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**



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

**2017**

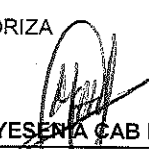



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	02	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: TENABO


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DA/10/0001/ DE FECHA: 3/ Febrero / 2017

AUTORIZA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ

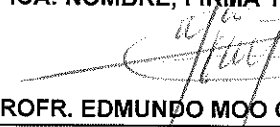
CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3/02/17 AL 3/02/ DE 2017.

  
**SE LLO**  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 PROF. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO


CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2/02/17 AL 2/02/ DE 2017.

  
**SE LLO**  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 PROF. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO

CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3/02/17 AL 3/02/ DE 2017.

  
**SE LLO**  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA

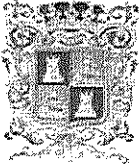
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 PROF. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO

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

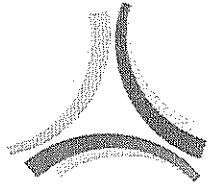
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE Febrero DE 2017 SE REINCORPO A SU LOCALIDAD  
 ADSCRIPCION EL ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ 2017

CERTIFICA  
  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY

CONFORME  
  
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ



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 TENABO**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM10/02/2017**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 06 de Febrero del 2017.

**ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
TENABO

A partir del 06 de Febrero al 10 de Febrero del presente año.

RECOGER LAS SOLICITUDES DE EXAMEN, ENTREGA DE CREDENCIALES, INCORPORACION DE NUEVOS EDUCANDOS.

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

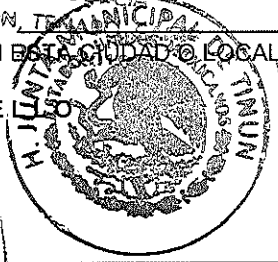
CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	02	2017
NUMERO:			

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

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. \_\_\_\_\_ SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DM10/0002/ DE FECHA: 6/Febrero/2017  
 AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6/02/17 AL 7/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 \_\_\_\_\_  
JOSE GPE CEN  
 PTE. JUNTA MUNICIPAL TINNUN

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8/02/17 AL 9/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 \_\_\_\_\_  
JOSE GPE CEN  
 PTE JUNTA MUNICIPAL TINNUN

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9/02/17 AL 10/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 \_\_\_\_\_  
JOSE GPE CEN  
 PTE JUNTA MUNICIPAL TINNUN

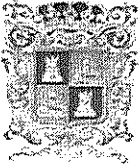
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10/02/2017 DE Febrero DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

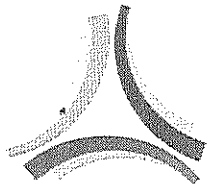
CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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

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 TENABO**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM10/03/2017  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Febrero del 2017.

**ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
TENABO

A partir del 13 de Febrero al 17 de Febrero del presente año.

SUPERVISAR EL SEGUIMIENTO ACADEMICO Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

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



**I E E A**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2017**

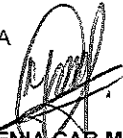



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	02	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: **TENABO**


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IFEA/D110/00031 DE FECHA: 13/02/2017

AUTORIZA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ


CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13/02/17 AL 14/02/17 DE 2017

  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
PROFR. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO


CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14/02/17 AL 15/02/17 DE 2017

  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
PROFR. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO

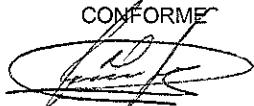
CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16/02/17 AL 17/02/17 DE 2017

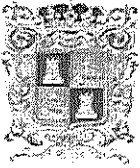
  
 MUNICIPIO DE TENABO  
 2015 - 2018  
 SECRETARIA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
PROFR. EDMUNDO MOO CANUL  
 SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO TENABO

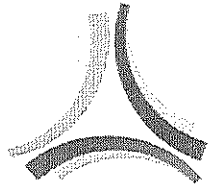
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE Febrero DE 2017 SE REINCORPORO AL FONDO FAETA  
 ADSCRIPCION EL ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ "OPERADO"

CERTIFICA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY

CONFORME   
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ 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 TENABO**

Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM10/04/2017**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Febrero del 2017.

**ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**TENABO Y SANTA ROSA**

---

A partir del 20 de Febrero al 23 de Febrero del presente año.

**SUPERVISAR EL SEGUIMIENTO ACADEMICO Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS, SUPERVISAR LAS SEDES DE APLICACIÓN Y TOMA DE FOTOGRAFIAS.**

---

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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	<u>20</u>	<u>02</u>	<u>17</u>
NUMERO:			


ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO TRCA/DN10/00041 DE FECHA: 20/Febrero/2017

AUTORIZA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY


CONFORME   
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ

CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20/02/17 AL 21/02/17 DE 2017

SE LLO   
 AGENCIA MUNICIPAL  
 SANTA ROSA  
 TENDOS, CAMPEC.  
 2015-2018


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maria Antelilia Padu Colli  
Comisaria Municipal Santa Rosa

CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21/02/17 AL 22/02/17 DE 2017

SE LLO   
 AGENCIA MUNICIPAL  
 SANTA ROSA  
 TENDOS, CAMPEC.  
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maria Antelilia Padu Colli  
Comisaria Municipal Santa Rosa

CERTIFICO QUE EL C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22/02/17 AL 23/02 DE 2017

SE LLO   
 AGENCIA MUNICIPAL  
 SANTA ROSA  
 TENDOS, CAMPEC.  
 2015-2018

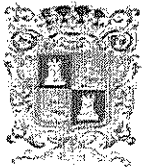
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Maria Antelilia Padu Colli  
Comisaria Municipal Santa Rosa

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Febrero DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

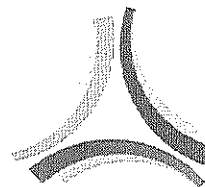
CERTIFICA   
 C. LIC. YESENIA CAB MAY

CONFORME   
 C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ

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 TENABO**  
Num. Oficio: **OFICIO/IEEA/DM10/05/2017**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 de Febrero del 2017.

**ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**TENABO Y SANTA ROSA**

---

A partir del 24 de Febrero al 28 de Febrero del presente año.

**ENTREGA DE RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE EXAMENES Y ASISTIR A MAPOS DE 65 Y MAS.**

---

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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	02	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: TENABO

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. \_\_\_\_\_ SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO FECA/DMIO/0005/ DE FECHA: 24/02/2017  
 AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_  
 C. LIC. YESENIA CAB MAY C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24/02/17 AL 25/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_ PTE. JUNTA MPAL  
 TINUN  
JOSE GPE CEN



CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27/02/17 AL 27/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_ PTE. JUNTA MPAL  
 TINUN  
JOSE GPE CEN



CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_ HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28/02/17 AL 28/02/ DE 2017  
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_ PTE. JUNTA MPAL  
 TINUN  
JOSE GPE CEN



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE Febrero DE 2017 SE REINCORPO A SU LUGAR DE \_\_\_\_\_  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

C. LIC. YESENIA CAB MAY  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO 2017

RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"