

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD	1,2,3,4	25	SEPTIEMBRE	2017	

NOMBRE	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA	NO DE EMPLEADO	40369	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viajico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
LOCAL	TERRESTRE	DEL 4 AL 8	350.00	C	DEL. CAMPECHE - CHINA
FEDERAL	(13)	DEL 11 AL 15	400.00	C	DEL. CAMPECHE - LERMA Y KILA
		DEL 18 AL 23	400.00	GO	DEL. CAMPECHE - CHINA SAN A. OLA.
		DEL 24 AL 31	350.00	GO	DEL. CAMPECHE-LERMA Y CHINA
		Puente y/o autopista			
Total			1500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DAR SEGUIMIENTO A TODOS LOS USUARIOS INCORPORADOS Y REINCORPORADOS EN LAS MAPOS DE LERMA Y CHINA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE MODULOS, ORGANIZACIÓN DE CIRCULOS DE NUEVO INGRESO APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA DE CHINA, VERIFICACION DE ADULTOS PARA LA APLICACION DE LA PALABRA. REUNION DE USUARIOS PARA VALORACION DE DESEMPEÑO DE ASESORES. REUNION DE B.O. TRIMESTRAL.

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 acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	FACTURAS	59735	21/09/2017	ESG000418CS4	ESGES SA DE CV	\$150.00
		852	21/09/2017	DSG890605KY6	DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES SA	\$100.00
		853	21/09/2017	DSG890605KY6	DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, S	\$300.00
		890	25/09/2017	DSG890605SKY6	DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, S	\$150.00
		891	25/09/2017	DSG890605KY6	DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, S	\$100.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						300.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS	1	04/09/2017	CHINA		60.00
	SELLOS	2	05/09/2017	LERMA		60.00
	SELLOS	3	06/09/2017	CHINA		60.00
	SELLOS	4	07/09/2017	LERMA		60.00
	SELLOS	5	11/09/2017	CHINA		50.00
	SELLOS	6	12/09/2017	LERMA		50.00
	SELLOS	7	13/09/2017	SAN AGUSTIN		60.00
	SELLOS	8	14/09/2017	KILA, LERMA		60.00
TOTAL						460.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

INFORMA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

Bo.

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES AÑO
FOLIO SOLICITUD	1,2,3,4	25	SEPTIEMBRE 2017

NOMBRE	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40356	TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	DEL 4 AL 8	350.00	C	DEL CAMPECHE - CHINA
		DEL 11 AL 15	400.00	C	DEL CAMPECHE - LERMA Y KILA
	(13)	DEL 18 AL 23	400	GO	DEL CAMPECHE - CHINA- SAN A. OLA
		DEL 24 AL 31	350.00	GO	DE CAMPECHE LERMA- CHINA
FEDERAL		Puente y/o autopista			
		Total	1500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DAR SEGUIMIENTO A TODOS LOS USUARIOS INCORPORADOS Y REINCORPORADOS EN LAS MAPOS DE LERMA Y CHINA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE RESULTADOS, ENTREGA DE MODULOS, ORGANIZACIÓN DE CIRCULOS DE NUEVO INGRESO APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA DE CHINA, VERIFICACION DE ADULTOS PARA LA APLICACION DE LA PALABRA. REUNION DE USUARIOS PARA VALORACION DE DESEMPEÑO DE ASESORES. REUNION DE B.O. TRIMESTRAL.

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 acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido via nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	FACTURA	59735	21/09/2017	ESG000418CS4	ESGES SA DE CV	\$150.00
	FACTURA	851	21/09/2017	DSG890605KY6	BUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, SA.	\$100.00
	FACTURA	852	21/09/2017	DEG890605KY6	BUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, SA.	\$300.00
	FACTURA	890	25/09/2017	DEG890605KY6	BUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, SA.	\$150.00
	FACTURA	891	25/09/2017	DEG890605KY6	BUIDORA DE SUMINISTROS GENERALES, SA.	\$100.00
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						800.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS	9	19/09/2017		CHINA	60.00
	SELLOS	10	21/09/2017		LERMA	60.00
	SELLOS	11	27/09/2017		CHINA	60.00
	SELLOS	12	28/09/2017		LERMA	60.00
TOTAL						240.00

INFORMA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

Vo. Bo.

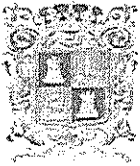
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

2017

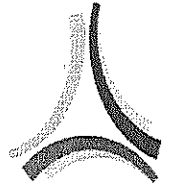
AUTORIZA

FRANCISCO JAREYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 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

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Septiembre 2017.

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
ENTREGA DE RESULTADOS Y ORGANIZACIÓN DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO DE NUEVO INGRESO

A partir del 4, 5, 6, 7, Y 8 DEL PRESENTE MES EN LAS COMUNIDADES DE CHINA Y LERMA.

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

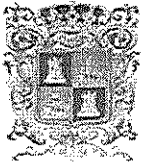
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

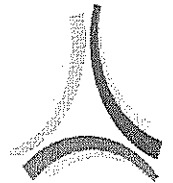
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 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

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/002/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Septiembre del 2017.

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

PRESENTE.

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

VISITA A USUARIOS RENUENTES Y A USUARIOS DE NUEVO INGRESO

VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO DE PRECEPTORIA Y LERMA

A partir del 11, 12, 13, 14 Y 15 del presente MES EN LAS COMUNIDADES DE CHINA Y LERMA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

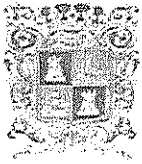
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ



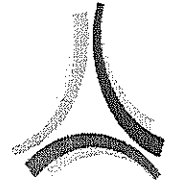
IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 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

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/003/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Septiembre del 2017.

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
APOYO A LA PLAZACOMUNITARIA CHINA Y VERIFICACION DE USUARIOS PARA LA APLICACIÓN DE LA PAL
Y VISITA A AUTORIDADES DEL ITA CHINA.

A partir del 18, 19, 20, 21 Y 22 del presente MES EN LAS COMUNIDADES DE CHINA Y LERMA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

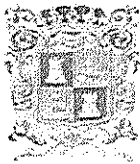
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2017



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Calle 8 Núm. 2 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

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/004/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 4 de Septiembre del 2017.

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
RECEPCION DE DOCUMENTOS Y REUNION DE USUARIOS PARA VALORACION DEL DESEMPEÑO DE LOS
ASESORES Y REUNION DE B.O. DEL MES.

A partir del 27, 28 Y 29 del presente MES EN LAS COMUNIDADES DE CHINA Y LERMA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ



IEEA
RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 04/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 04 AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


PASO con Ramirez
COMUNIDAD MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 05/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 05 AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018
 CATEGORIA MUNICIPAL
 LERMA

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Abria Deodisa Deib Nuez
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO RAMO XXXII FONDO FAETA "OPERADO" 2017
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 06/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 06 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PABLO CHI RAMIREZ
COORDINADOR MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 07/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 07 AL 07 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SECRETARIA

CAMPECHE

1. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 2. SECRETARIA MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SE L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
 RAMO JOXIII
 FONDO FAFEA
 "OPERADO"

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 201 7


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 CAMPECHE
 GOBIERNO MUNICIPAL

Pablo Emilio Ramirez
 COMISARIO MUNICIPAL

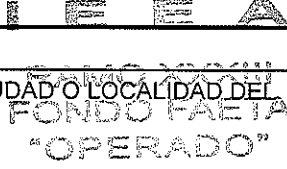
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO "OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 FONDO FAETA

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 12/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERIVA
 JULIO 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gloria Dandrea Daib Moaz
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____
2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	9	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 13/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

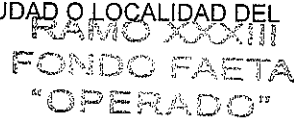
SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Rocio Marcela Muñoz Mota
 COMISARIO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	9	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 14/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 DIVISION MUNICIPAL

Abra Deodora Drib Maza
 Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FONDO FAETA "OPERADO"
2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	9	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Pablo Luis Ramirez
 COMISARIO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

_____ 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA **FONDO FAETA "OPERADO"**

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA **2017**

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	9	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

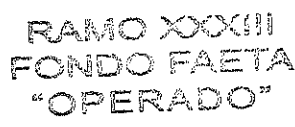
SELLO  CAMPECHE
 GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PABLO JUAN ROYCEZ
 COMISARIO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO  RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 21/09/2017

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA
 2016-2018

Gloria Dandara Dech Huez Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 22/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015-2016
 COMISARIA DEL I.E.F.A.
 I.E.F.A.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gloria Dardosa Jacob Muñoz
Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO "OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	9	2017
NUMERO:			


ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 27/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 27 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELLO  CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015 2018
 Comisaria Municipal de Chucuma

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PASLO GRI TAMER
 COMISARIA MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. IEEA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELLO  RAMO XXXIII
 FONDO FAETA "OPERADO"
 2017 _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 28 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARGELA MUÑOZ MOTA

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	9	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 28/09/2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 28 AL 28 DE SEPTIEMBRE DE 201 7

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018
 COMISARIA MUNICIPAL

Gloria Deodora Doris Diaz
 Secretaria

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 7

SELO **RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017 _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 29 DE SEPTIEMBRE DE 200 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA