



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	OCTUBRE	2017
NOMBRE PUESTO	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
		40369	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE	DEL 2 AL 5	380.00	C	DE CAMPECHE A CHINA
FEDERAL	(13)	DEL 9 AL 12	350.00	GO	DE CAMPECHE - LERMA, CHINA
		DEL 18 AL 21	400.00	GO	DE CAMPECHE - CHINA, LERMA
		DEL 23 AL 30	370.00	C	DE CAMPECHE A -LERMA
		Puente y/o autopista			
Total			1500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BRINDAR LOS SERVICIOS EDUCATIVOS CON LA CALIDAD PERTINENTE A TODOS LOS USUARIOS DE LOS DISTINTOS NIVELES EN LAS COMUNIDADES DE LERMA Y CHINA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTENCIA A LAS REUNIONES DE MAPO EN LAS LOCALIDADES DE LERMA Y CHINA, PROMOCION DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS, ENTREGA DE MODULOS ASI MISMO SOLICITUDES DE EXAMEN

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 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		1328	24/10/2017	DSG890605KY6	DISTRIBUIDORA DE	\$ 800.00
EROGACIONES COMPROBADAS:						
NO COMPROBADAS: (20)						
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	1	02/10/2017	 RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2017	CHINA	50.00
	SELLOS	2	03/10/2017		LERMA, KILA.	50.00
	SELLOS	3	04/10/2017		CHINA	50.00
	SELLOS	4	05/10/2017		LERMA	50.00
	SELLOS	5	09/10/2017		CHINA	50.00
	SELLOS	6	10/10/2017		LERMA	50.00
	SELLOS	7	11/10/2017		CHINA	50.00
	SELLOS	8	12/10/2017		LERMA	50.00
	SELLOS	9	18/10/2017		CHINA	50.00
TOTAL						450.00

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

ING. FRANCISCO AVIER 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	OCTUBRE	2017	

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

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar Origen-Destino
LOCAL	TERRESTRE				
	(13)				
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total		0	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

BRINDAR LOS SERVICIOS EDUCATIVOS CON LA CALIDAD PERTINENTE A TODOS LOS USUARIOS DE LOS DISTINTOS NIVELES EN LAS COMUNIDADES DE LERMA Y CHINA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTENCIA A LAS REUNIONES DE MAPO EN LAS LOCALIDADES DE LERMA Y CHINA, PROMOCION DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS, ENTREGA DE MODULOS ASI MISMO SOLICITUDES DE EXAMEN

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 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	RF	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	FACTURA	WSL				
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLOS	10	19/10/2017		LERMA, KILA	50.00
	SELLOS	11	20/10/2017	2017	LERMA	50.00
	SELLOS	12	23/10/2017		CHINA	50.00
	SELLOS	13	24/10/2017		CHINA	50.00
	SELLOS	14	26/10/2017		LERMA	50.00
	SELLOS	15	30/10/2017		CHINA	50.00
TOTAL						300.00
GRAN TOTAL						750.00

INFORMA

Vo. Bo.

AUTORIZA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

NAVYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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



Instituto Estatal de la Educación para los Adultos
Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro, C. P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 81 66034 y (981) 81 60313
DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE

OFICIO DE COMISION No:

SAIG-01-A

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de OCTUBRE 2017

**PROFA: ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle a usted que debera llevar a cabo la siguiente comision:
TARIAS. ENTREVISTA CON VOCALES DE PROSPERA.
ENTREGA DE SOLICITUDES DE LA APLICACIÓN DE OCTUBRE
MARTES VISITAS DOMICILIARIAS EN LA COUNIDAD DE LERMA Y KILA.

A partir del 2 al 5 del presente mes y año en :
CHINA, LERMA Y KILA.

USO DEL VEHICULO 2, 3, 4, 5. OCTUBRE DE 2017.



Por lo que al termino de la presente comision debera rendir un informe correspondiente.

IEEA

Sin otro particular, le envio un cordial saludo.

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

ATENTAMENTE

2017

**ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE**



Instituto Estatal de la Educación para los Adultos
Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro, C. P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 81 66034 y (981) 81 60313
DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE

OFICIO DE COMISION No:

SAIG-01-A

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de OCTUBRE 2017

**PROFA: ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle a usted que debera llevar a cabo la siguiente comision:

**APOYO A ASESORES DE NUEVO INGRESO ASI COMO CAPACITACION DE INDUCCION
VISITA A AUTORIDADES DE LERMA PARA ESTABLECER LA PLAZA COMUNITARIA
APLICACIÓN DE FORMATIVAS EN CHINA.**

A partir del al del presente mes y año en :
CHINA, LERMA Y KILA.

USO DEL VEHICULO 9, 10, 11, 12 OCTUBRE DE 2017.

Por lo que al termino de la presente comision debera rendir un informe correspondiente.

Sin otro particular, le envio un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**
2017



Instituto Estatal de la Educación para los Adultos
Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro, C. P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 81 66034 y (981) 81 60313
DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE

OFICIO DE COMISION No:

SAIG-01-A

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de OCTUBRE 2017

**PROFA: ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle a usted que debera llevar a cabo la siguiente comision:

ASISTENCIA A MAPOS EN LA S COMUNIDADES DE LERMA Y CHINA.

A partir del al del presente mes y año en :
CHINA, LERMA Y KILA.

USO DEL VEHICULO 18, 19, 20, 21 . OCTUBRE DE 2017.

Por lo que al termino de la presente comision debera rendir un informe correspondiente.

Sin otro particular, le envio un cordial saludo.



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

ATENTAMENTE

ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE



Instituto Estatal de la Educación para los Adultos
Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro, C. P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 81 66034 y (981) 81 60313
DELEGACION MUNICIPAL 02 CAMPECHE

OFICIO DE COMISION No:

SAIG-01-A

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de OCTUBRE 2017

**PROFA: ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle a usted que debera llevar a cabo la siguiente comision:

ASISTENCIA A MAPOS EN LA S COMUNIDADES DE LERMA Y CHINA
ASISTENCIA A SEDES DE CAMPAÑA ESTATAL DE CERTIFICACION PEC.
A partir del al del presente mes y año en :
CHINA, LERMA Y KILA.

USO DEL VEHICULO 23, 24, 25, 26, 27 OCTUBRE DE 2017.

Por lo que al termino de la presente comision debera rendir un informe correspondiente.

Sin otro particular, le envio un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE**


IEEA
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**
2017

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 02 OCTUBRE 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 2 AL 2 DE OCTUBRE. DE 201 7


CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisaria Municipal de Ciudad

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PASLO CHI RAHIAZ
COMISARIO MUNICIPAL

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
FONDO FAETA
"OPERADO"

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE OCTUBRE 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
	2	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 03 OCTUBRE 2017.

AUTORIZA _____ CONFORME _____

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 3 AL 3 DE OCTUBRE. DE 201 7

SELLO CAMPECHE
 H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
OLIVER ALBERTO SANCHEZ
 COMISARIO MUNICIPAL

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

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 4 DE OCTUBRE DE 200 17 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 07 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 04 OCTUBRE 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 4 AL 4 DE OCTUBRE. DE 201 7

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PASLO CHILANIER
COMISARIO MUNICIPAL



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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2017

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 5 DE OCTUBRE 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
	2	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 05 OCTUBRE 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 5 AL 5 DE OCTUBRE. DE 201 7

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 COMISARIO MUNICIPAL
JUAN ALBERTO UC SANCHEZ

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

I E E A
RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO" SELLO

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE OCTUBRE 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
	9	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 09 OCTUBRE 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 9 AL 9 DE OCTUBRE. DE 201 7


CAMPECHE
 GOBIERNO DEL ESTADO
 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PASLO CHI RIVERA
 COMISARIO MUNICIPAL

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

RAMO XXXII
FONDO FAETA
"OPERADO"

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE OCTUBRE 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
	9	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 10 OCTUBRE 2017.

AUTORIZA _____ CONFORME _____

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

CERTIFICO QUE ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE OCTUBRE DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
JUAN AURELIO DE SANCHEZ
 COMISARIO MUNICIPAL



CERTIFICO QUE EL 10-15-2018
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE OCTUBRE 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
	9	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 11 OCTUBRE 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 OCTUBRE. DE 201 7

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PASLO CHI 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



RAMO XXXII
FONDO FERTA
"OPERADO"

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE OCTUBRE 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
	9	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Pampêche

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2016-2018
 COMISARIA MUNICIPAL

DIANA ANIBARRA DE SANCHEZ
 COMISARIO Municipal

CERTIFICO QUE EL C. LERMA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE OCTUBRE 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
	18	10	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: 18 OCTUBBRE 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 18 AL 18 DE OCTUBRE DE 2017


CAMPECHE
AYUNTAMIENTO 2015-2018
Comisaria Municipal de Chiná

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PASLO CHI RAMIREZ
COMISARIO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

2017

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE OCTUBRE 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
	18	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 19 OCTUBRE 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 LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE OCTUBRE DE 2017


CAMPECHE
 4. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
OMESANO Municipal
OMAR ALBERTO V. Sanchez

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2017

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE OCTUBRE DE 200 17 SE REINCORPO 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
	18	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

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

AUTORIZA _____ CONFORME _____

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

CERTIFICO QUE EL ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE OCTUBRE DE 2017


CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018
 COMISARIA MUNICIPAL

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
OMIA ARGENTIN DE SANCHEZ
 COMISARIO MUNICIPAL

CERTIFICO QUE EL TERMA 2015-2018
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

I E E A CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE OCTUBRE 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
	23	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 23 OCTUBRE 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 23 AL 23 DE OCTUBRE. DE 201 7


CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisaria Municipal de Chiná
 2016-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PASLO CHI RAHIREZ
COMISARIO MUNICIPAL

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

RAMO XXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

2017 _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE OCTUBRE 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
	23	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 24 OCTUBRE 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 24 AL 24 DE OCTUBRE DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

PABLO CHI RAMIREZ
COMISARIO MUNICIPAL



CAMPECHE
 M. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Comisaría Municipal de Ciudad

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO" SELLO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE OCTUBRE DE 20017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ

CONFORME _____
 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
	23	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 26 OCTUBRE 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 26 AL 26 DE OCTUBRE DE 2017

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA
 2015-2018

OMPA ALBERTO Comisionado Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

I E E A
 CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

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

2017 _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE OCTUBRE 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
	30	10	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 02 Campeche

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 30 OCTUBRE 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 30 AL 30 DE OCTUBRE. DE 201 7

 CAMPECHE
 1. AYUNTAMIENTO 2015 - 2016
 COMISARIA MUNICIPAL
 LERMA
 2015-2016

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
OMAR ALBERTO DE SANCTER

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



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

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" SELLO

2017 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 31 DE OCTUBRE 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