

Formato SAIG-04



IEEA GOBIERNO DEL ESTADO CAMPECHE-FR-018-2017



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
 FOLIO SOLICITUD: _____
 NOMBRE: EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 PUESTO: TECNICO DOCENTE
 NO DE EMPLEADO: 40572
 CARGO: TECNICO DOCENTE
 LUGAR: (País, Estado, Ciudad) HOPELCHEN, CAMPECHE

FECHA
 DIA MES AÑO
 30 4 2018

Tipo Viatico/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
(Nacional)	(Terrestre)	03/04/2018	\$400	GO	HOPELCHEN-XMABEN
		06/04/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMEJIA
		13/04/2018	\$300.00	GO	HOPELCHEN-PACHUITZ
		18/04/2018	\$250.00	GO	HOPELCHEN-UKUM
		20/04/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-CHUNEK
		26/04/2018	\$350.00	GO	HIOPELCHEN-XKANHA
Total			\$2,000		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VISITA DOMICILIARIA, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS, MOTIVAR A LOS ADULTOS PARA ACUDIR EN SEDE Y PARTICIPAR EN MAPOS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS, LLEVAR SOLICITUD DE EXAMEN, RECOGER DOCUMENTACION, PROMOCION, VISITA DOMICILIARIA E INCORPORACION.

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:

(19)

NO COMPROBADAS: (20)

REINTEGRÓ (21)

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

LUGAR DESTINO

GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES

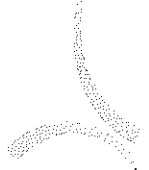
SELLO			03/04/2018			\$400
SELLO			06/04/2018			\$350.00
SELLO			13/04/2018			\$300.00
SELLO			18/04/2018			\$250.00
SELLO			20/04/2018			\$350.00
SELLO			26/04/2018			\$350.00
TOTAL						2,000.00

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018

EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

LIC. JORGE ADRIAN LARA BALAM
 NOMBRE FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE FIRMA
 TITULAR DE LA D.M.



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

Calle 8 Núm. 175 entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24001
San Francisco de Campeche Campeche, Tel. (981) 318 03 13 y (981) 318 30 11

AREA DE ADSCRIPCION (HOPELCHEN)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_02/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 3 de Abril del 2018.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
Entrega de modulos , visitar al educando , incorporacion, avisar para la aplicación, reunion con vocales.

A partir del 3 de Abril del presente año en Xmaben.

Entrega de modulo , reunion con vocales , entrega de certificado , incorporación, recoger documentacion.
avisar a los adultos para que asistan en la sede de aplicación.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL


BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




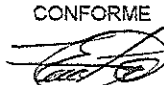
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	04	2018
NUMERO:	2		



ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 2 DE FECHA: 3 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 DE ABRIL DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Santos Ventura coh Koh 

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE ABRIL DE 2018,
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA 
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

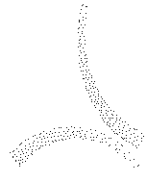
2018



I E E A



Gobierno del Estado
Campeche 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24011
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 816 03 13 y (981) 816 60 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/05/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 6 de Abril del 2018.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , entrega de modulos, visitar al asesor , recoger documentacion ,asistir en mapa.

A partir del 6 de Abril del presente año en Xmejia .

incorporacion, visita domiciliaria ,entrega de modulos, visitar al asesor ,Tomar fotografia .

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018




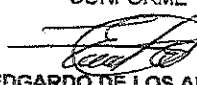
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	04	2018
NUMERO:			5

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 6 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 


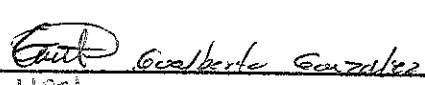
C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 DE ABRIL DE 2018

SELLO AGENCIA MUNICIPAL CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 **XMEJIA**
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2015-2018 
 Agente MPPI

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

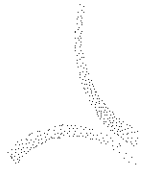
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE ABRIL DE 2018,
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPO A SU LUGAR DE **IEEA**
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA 
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY 2018
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24001
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 816 03 13 y (981) 816 31 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/12/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Abril del 2018.

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
entrega de modulos, visitar al educando, visita domiciliaria e incorporacion reunion con asesores.

A partir del 13 de Abril del presente año en Pachuitz.

entrega de modulos y certificados , incorporacion , visitar al asesor y difusion de los programas del IEEA.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL

BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	04	2018
NUMERO:	12		


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 12 DE FECHA: 13 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA

 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 13 DE ABRIL DE 2018

SELLO  AGENCIA MUNICIPAL **PACHUÍZ** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 HOPELCHEN CAMPECHE
 2015-2018

 Agente ARU

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE ABRIL DE 2018,
ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

CERTIFICA

CONFORME

2018


C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL


C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



Gobierno del Estado
Campeche 2015-2021



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

Calle 8 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24010,
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (991) 516 03 13 y (991) 516 30 21

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_17/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de Abril del 2018.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
incorporacion , visitar educandos , entrega de modulos, recoger documentacion y seguimiento en el MIB.

A partir del 18 de Abril del presente año en Ukum .

recoger documentacion, incorporacion ,Visitar al asesor, visita domiciliaria, entrega de certificado

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	2018
NUMERO:	17		

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 17 DE FECHA: 18 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 DE ABRIL DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

*PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATAN
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE COMISION
 SECRETARIA*

8vo. Celestino coh UC

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE ABRIL DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

2018



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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

Calle S Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24001
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 10 y (981) 816 80 04

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/19/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de Abril del 2018.

C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , visitar al asesor ,motivacion, sensibilizacion de adultos en en mib e incorporacion.

A partir del 20 de Abril del presente año en Chunek .

visitar a los educandos para que salgan en las sedes de aplicación e incorporacion .
visita domiciliaria e incorporación.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	04	2018
NUMERO:			19

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 19 DE FECHA: 20 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA  CONFORME 

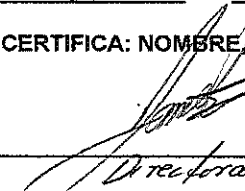
C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE  EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE ABRIL DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO




 Directora: Marisol Sanchez

S.E.P. SEDUC
EDUCACION INICIAL
CLAVE: 04DIN0071H
ESCUELA PEEPENO'08
ESCUELA 2004

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

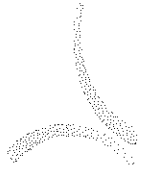
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE ABRIL DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **RAMO XXXIII**
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY **FONDO FAETA**
"OPERADO"

CERTIFICA  CONFORME 

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018





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

Calle 6 Núm. 175, entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel: (981) 316 00 13 y (981) 316 50 74

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM_03_/25/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 26 de Abril del 2018.

C.EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
visita domiciliaria , incorporacion, avisar para la sede de aplicación e incorporación..

A partir del 26 de Abril del presente año en Xkanha .
sensibilizacion , motivacion de los educandos para que salgan en las sedes , visita domiciliaria e incorporacion.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

DELEGADA MUNICIPAL

BR.RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	04	2018
NUMERO:	25		


ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 25 DE FECHA: 26 DE ABRIL DE 2018

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 DE ABRIL DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Fernando Mesa
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE ABRIL DE 2018,
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

SE REINCORPORO A SU LUGAR DE

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 OPERADO

CERTIFICA

 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018

