



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	01	25	5	2018

NOMBRE	JOSE ARTURO PECH KUK	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40555	TECNICO DOCENTE

LUGAR: Mexico, Campeche, Hopolchen.

Tipo Viajico/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	02/05/2018	\$200.00	GO	HOPELCHEN-BOLONCHEN	
		08/05/2018	400	GO	HOPELCHEN-XCULOC	
		14/05/2018	200	GO	HOPELCHEN-BOLONCHEN	
		17/05/2018	250	GO	HOPELCHEN-S.A. YAXCHE	
		20/05/2018	400	GO	HOPELCHEN-XCULOC	
		23/05/2018	250	GO	HOPELCHEN-CHUNYAXNIC	
Total			\$	1,700.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA DOMICILIARIA A ASESORES Y USUARIOS, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA DE REPORTES, TOMA DE FOTOGRAFIAS, COTEJO DE DOCUMENTOS, INFORMAR LIBERACION DE GRATIFICACION A ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS DE PLAZA COMUNITARIA, APOYO A LOS ENLACES FORMADORES.

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 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						
EROGACIONES COMPROBADAS:						\$0.00
NO COMPROBADAS:						\$0.00
REINTEGRO						\$0.00
TOTAL DESTINO						\$0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
BOLONCHEN	SELLO	1	02/05/2018		RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2018	200.00
XCULOC	SELLO	2	08/05/2018			400.00
BOLONCHEN	SELLO	3	14/05/2018			200.00
S.A. YAXCHE	SELLO	4	17/05/2018			250.00
XCULOC	SELLO	5	20/05/2018			400.00
CHUNYAXNIC	SELLO	6	23/05/2018			250.00
TOTAL						1,700.00

INFORME

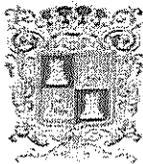
Vo. Bo

AUTORIZA

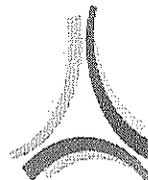
ING. JOSE A. PECH KUK
COMISIONADO

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

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




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/001/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 02 de mayo de 2018.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion a asesores.

A partir del 02 al 02 de mayo del presente año en la localidad de bolonchen.

Entrega de resultados de aplicación y modulos a 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

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 2 MAYO 2018

AUTORIZA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK

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

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

*Escuela de Campeche
Direccion del Registro del Estado
Unidad de Registro Municipal*

MOLINERO BALTAZAR SAMUEL BRITO

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

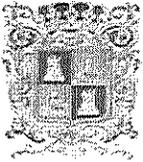
**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018

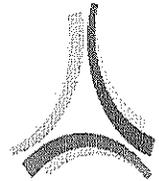
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 3 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK

CERTIFICA CONFORME

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/002/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 08 de mayo del 2018.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion a asesores.

A partir del 08 al 08 de mayo del presente año en la localidad de xculoc.

Visita domiciliaria a asesores para entregar solicitud de examen.



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

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

2018

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 8 MAYO 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE MAYO DE 2018

SELLO COMISARIA EJIDAL **XCULOC** HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

C. Maximiliano Moo Moo

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

SELLO _____

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____

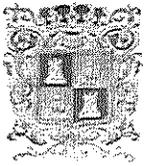
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2018

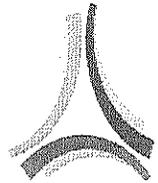
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISINADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/003/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de mayo del 2018.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Recepcion de informacion.

A partir del 14 al 14 de mayo del presente año en la localidad de bolonchen.

Recepcion de solicitud de examen. Incorporacion de usuarios, 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

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

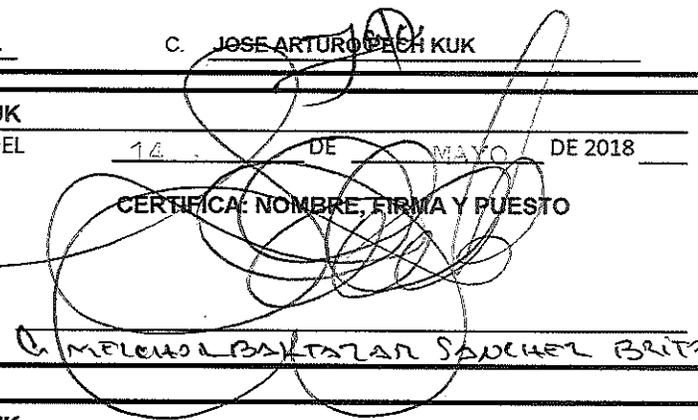


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS
FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO _____	DE FECHA: <u>14 MAYO 2018</u>
AUTORIZA	CONFORME
 C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u>	 C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>

CERTIFICO QUE EL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<u>14</u>	DE	<u>MAYO</u>	DE 2018
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO				
 Gobierno del Estado de Campeche Dirección del Registro del Estado Civil Dependencia de Justicia, Huelgas y Campeche, México	 <u>MELCHOR BALTAZAR SANCHEZ BRITO</u>				

CERTIFICO QUE EL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2018
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO				

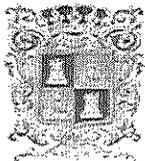
CERTIFICO QUE EL C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u>	HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	_____	AL	_____	DE 2018
SELLO	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO				



I E E A

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA	CONFORME	2018
 C. <u>BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.</u> NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL	 C. <u>JOSE ARTURO PECH KUK</u> NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO	



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicar

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/004/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de mayo del 2018.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Recepcion de informacion.



A partir del 17 al 17 de mayo del presente año en la localidad de san antonio yaxche.

Visita domiciliaria a asesores para recoger solicitud de examen.

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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

2018

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17 DE MAYO 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 17 DE MAYO DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

 ORLANDO PANTI MEJIA

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

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 2018

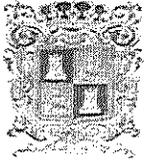
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. JOSE ARTURO PECH KUK.

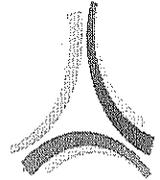
CERTIFICA _____ CONFORME _____

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/005/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Apoyo a asesores.

A partir del 20 al 20 de mayo del presente año en la localidad de xculoc.

Visita domiciliaria a educandos para invitarlos a que acudan a la sede de aplicación de examen.



IEEA

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

2018

AUTORIZÓ

BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20 DE MAYO DE 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 20 DE 20 MAYO DE 2018

SELLO COMISARIA EJIDAL **XCULOC** HOPELCHEN CAMPECHE 2015-2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
C. Maximiliano M... M...

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

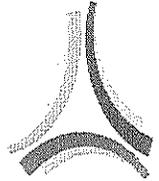
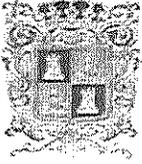
SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII ONDO FAETA "OPERADO" 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL
 C. JOSE ARTURO PECH KUK. NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



18 Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicas

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: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM03/006/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 23 de mayo del 2018.

C. JOSE ARTURO PECH KUK.

PRESENTE.

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

Entrega de informacion.

A partir del 23 al 23 de mayo del presente año en la localidad de chunyaxnic.

Visita domiciliaria a asesores para informarles de la gratificación.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ


BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL.
DELEGADO MUNICIPAL.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	5	2018

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN.

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JOSE ARTURO PECH KUK.
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 23 DE MAYO 2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL. C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICO QUE EL C. JOSE ARTURO PECH KUK
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 MAYO DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 JOSE TOMAS EK ZIB

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO "OPERADO"

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE MAYO DE 201. 8 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JOSE ARTURO PECH KUK.

CERTIFICA

CONFORME

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

C. JOSE ARTURO PECH KUK.
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO