



Formato SAIG-04



IEEA

IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



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	30	9
FOLIO SOLICITUD		AÑO	2018	

NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY	NO DE EMPLEADO	40572	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad) HOPELCHEN, CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viatico (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar:Origen-Destino
(local)	(Terrestre)	04/09/2018	\$350	GO	HIOPELCHEN- UKUM
		12/09/2018	\$400.00	GO	HOPELCHEN-XKANHA
		14/09/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-XMABEN
		18/09/2018	\$300.00	GO	HOPELCHEN-XMEJIA
		21/09/2018	\$350.00	GO	HOPELCHEN-PACHUITZ
federal		25/09/2018	\$250.00	GO	HIOPELCHEN- CHUNCHINTOK
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 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						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
	(19)					
NO COMPROBADAS: (20)						
REINTEGRO (21)						
TOTAL DESTINO (22)						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		04/09/2018			\$350
	SELLO		12/09/2018			\$400.00
	SELLO		14/09/2018			\$350.00
	SELLO		18/09/2018			\$300.00
	SELLO		21/09/2018			\$350.00
	SELLO		25/09/2018			\$250.00
TOTAL						2,000.00

RAMO XXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018

EDGARDO DE LOS A. COH MAY

NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

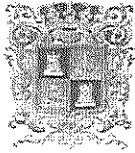
LIC. JORGE ADRIAN LARA BALAM

NOMBRE FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

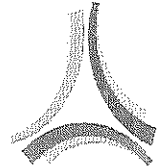
BR. RAMONA ANGELES CHAB CAAMAL

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.X.






GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las mujeres mexicanas "

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 3 OFICIO/IEEA/DM/03/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

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

visitar al educando , incorporacion, visita domiciliaria ,entrega de certificado

A partir del 4 de septiembre del presente año en Ukum.

Entrega de modulo , 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**



I E E A

**RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"**

2018




INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	09	2018
NUMERO:	3		


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 3 DE FECHA: 4 DE SEPTIEMBRE 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 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SELO

 PODER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE
 Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 SECRETARIO
 UKUM, HOPELCHEN CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Celestino Coh UC 

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

SELO
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELO
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA

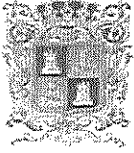
 C. BR. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

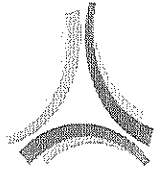
 C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


 E E
 RAMO XXX
 FONDO FAE
 "OPERADOC"

2018




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las mujeres mexicanas"

Calle Prolongacion Aliende Num. Ext. S/N
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 11 OFICIO/IEEA/DM/03/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de septiembre 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 e incorporacion .

A partir del 12 de septiembre del presente año en Xkanha .

incorporacion, entrega de certificados ,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 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
	12	09	2018
NUMERO:		11	

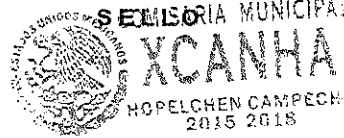
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 11 DE FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE 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 12 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Fernando Bel
COMISARIO APAL

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

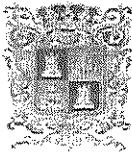
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

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 XXXII
 FONDO FAET
 "OPERADO"

2018




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las mujeres mexicanas"

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 16 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 13 OFICIO/IEEA/DM/03/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de septiembre 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:
reunion con asesores, visitar al educando, visita domiciliaria e incorporacion .

A partir del 14 de septiembre del presente año en Xmaben .

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
	14	09	2018
NUMERO:		13	

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 13 DE FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE 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



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

2018



CERTIFICO QUE EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SELLO COMISARIA MUNICIPAL XMABEN POPELCHEN CAMPECH 2015-2018
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Santos Ventura Coh Koh

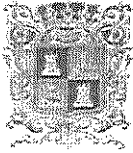
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

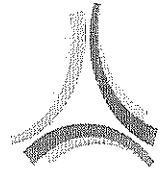
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA  CONFORME 

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



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Ajfende Num. Ext. S/N
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 17 OFICIO/IEEA/DM/03//2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 18 de septiembre 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 , entrega de modulos, recoger documentacion y seguimiento en el MIB.

A partir del 18 de septiembre del presente año en xmejia .

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	09	2018
NUMERO:	17		


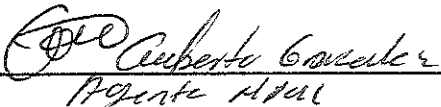
ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL 03 HOPELCHEN

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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE DE 2018

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"


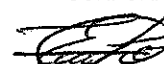
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

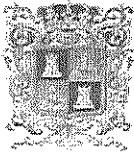
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

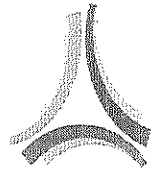
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA  CONFORME 

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



IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 20 OFICIO/IEEA/DM/03//2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 21 de septiembre 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 ,motivación, sensibilizacion de adultos .

avisar para que salgan en las sedes de aplicación.

A partir del 21 de septiembre del presente año en pachuitz .

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




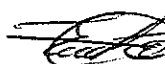
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	09	2018
NUMERO:		20	

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 20 DE FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE 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 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 AGENCIA MUNICIPAL
PACHUITZ
 HOPELCHEN CAMPECHE
 24-09-2018

 Leovigildo Covich Sandoval
 Agente Municipal

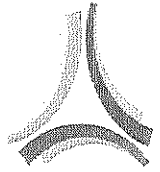
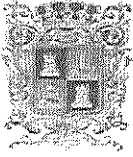
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE 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



"2018, Año del sesenta y cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongacion Allende Num. Ext. S/N
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: 24 OFICIO/IEEA/DM/03/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 25 de septiembre 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 , visita domiciliaria,seguimiento al mib .

sensibilizacion para que acudan en la sede de aplicacion de examen.

A partir del 25 de septiembre del presente año en chunchintok .

sensibilizacion , motivacion de los educandos para que salgan en las sedes , acudir en la mapo.

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
	25	09	2018
NUMERO:	24		

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 24 DE FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE 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 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

JUDICER JUDICIAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CAMPECHE
 JUZGADO DE CONCILIACION
 JUEZ
 MUNICIPIO HOPELCHEN, CAM.

Gonzalo Pan Gonzalez
 JUEZ

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

RAMO XXXIII
 "OPERADO"
 2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018, SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY

CERTIFICA CONFORME

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