



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		27	AGOSTO	2018

NOMBRE	GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40597	TECNICO DOCENTE

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible			Lugar-Origen-Destino
			(GO) Gastos p/operativos y trab. de campo	Importe	TG	
		6				
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	Lugar-Origen-Destino	
LOCAL	TERRESTRE	02	100	GO	DEL CAMPECHE - CAYAL	
		03	150	GO	DEL CAMPECHE - PUEBLO NUEVO	
		10	200	GO	DEL CAMPECHE - PUEBLO NUEVO	
		15	100	GO	DEL CAMPECHE-CAYAL	
		16	200	GO	DE CAMPECHE - CASTAMAY-TIKINMUL	
FEDERAL		25	200	GO	CAMPECHE -CAYAL - PUEBLO NUEVO	
Total			950			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

DAR SEGUIMIENTO A LOS EDUCANDO INCORPORADOS EN LA LOCALIDADES DE TIKINMUL, CAYAL, PUEBLO NUEVO Y CASTAMAY MC 07 EN GENERAL

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SUPERVISION DE CIRCULOS DE ESTUDIOS DE ALFABETIZACION, ENTREGA DE MATERIAL, INCORPORACION Y REINCORPORACION DE EDUCANDOS, APLICACION DE FORMATIVAS Y SEGUIMIENTO A LOS OTROS NIVELES DE PRIMARIA Y SECUNDARIA, ASISTENCIA A MAPOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y APERTURA DE SEDE DE APLICACION DE EXMANES.

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 reuna 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:						
	FACTURA					
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	SELLO		02/08/2018		CAYAL	100.00
	SELLO		03/08/2018		PUEBLO NUEVO	150.00
	SELLO		10/08/2018		PUEBLO NUEVO	100.00
	SELLO		10/08/2018		CAYAL	100.00
	SELLO		15/08/2018		CAYAL	100.00
			16/08/2018		CASTAMAY	100.00
			16/08/2018		TIKINMUL	100.00
			25/08/2018		CAYAL	100.00
			25/08/2018		PUEBLO NUEVO	100.00

INFORMA

GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUC
COMISIONADO

Bo.

NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

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

950.00



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	02	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____


POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 02/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 02/08 AL 02/08 DE 2018

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 P. A. Pastor Cob Medina
Secretario Municipal

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

FONDO FAETA OPERADO

CERTIFICA _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

2018



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	03	8	2018
NUMERO:			

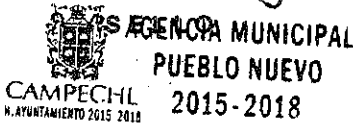
ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 03/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 03/08 AL 103/08 DE 201 8

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Juan Carlos P. Nahuat
Agente Municipal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 200 _____ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH 2018

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 10/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10/08 AL 10/08 DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CAMPECHE
 AYUNTAMIENTO 2015-2018
 Jencia Municipal San Antonio Capu
 2015-2018

P.A. Pastor cob Medina Scideno Almagal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10/08 AL 10/08 DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

SABENCIA MUNICIPAL
PUEBLO NUEVO
CAMPECHL
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
 2015-2018

Juan Carlos EK Wahuat
Agente Municipal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 200 _____ SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH 2018

RAMO XXXIII
 FONDO-FAETA
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 15/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15/08 AL 15/08 DE 2018

SELLO:

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
P.A. Pastor cob medms
Secretario municipal

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE "OPERADO" DE 200 _____ SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

2018

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 16/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH



Comisariado Ejidal
 CASTAMAY
 Mpio. de Campeche, Camp
 No. Reg. 04-002-1-00100

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16/08 AL 16/08 DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

German Uicab Simo
 Comisario Ejidal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 200 ____ SE REINCORPORA A SU LUGAR DE FAETA
 ADSCRIPCION EL _____ "OPERADO"

CERTIFICA _____ CONFORME _____ 2018

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	8	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 16/08/2018

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Luis Lara Santos
 Comisario Municipal

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

2018

IEEA
 FOMENTO XXXIII
 FONDO FIETA
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	08	2018
NUMERO:			

ADSCRIPCION: _____

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 25/08/2018


AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 201 8

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25/08 AL 25/08 DE 201 8

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

P.A. Pastor cab medins
Pastor cab medins
Secretaria municipal

CERTIFICO QUE EL C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25/08 AL 25/08 DE 201 8

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

Juan Carlos
Juan Carlos
Agente Municipal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA _____ DE _____ DE 200 _____ SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

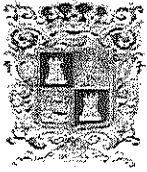
CERTIFICA _____

C. _____
 ING, FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME _____

C. _____
 D. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2018



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/02/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp. A 02-DE AGOSTO del 2018.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES, ASISTENCIA A MAPO

Apartir del día 02 EN CAYAL

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
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/03/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp. A 03-DE AGOSTO del 2018.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

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

SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES, ASISTENCIA A MAPO

Apartir del dia 03 EN PUEBLO NUEVO

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

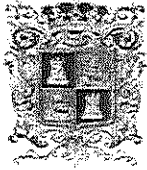
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02



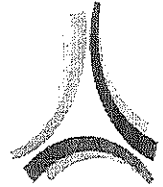
IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"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 Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/10/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp. A 10-DE AGOSTO del 2018.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

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

SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES, ASISTENCIA A MAPO

Apartir del día 10 EN CAYAL Y PUEBLO NUEVO

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

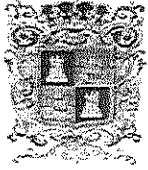
AUTORIZÓ

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



"2018, Año del Sesenta y Cinco Aniversario del Reconocimiento al Ejercicio del Derecho a Voto de las Mujeres Mexicanas"

Calle Prolongación Allende SN. Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/15/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp. A 15-DE AGOSTO del 2018.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES, ASISTENCIA A MAPO

Apartir del dia 15 EN CAYAL

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
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02

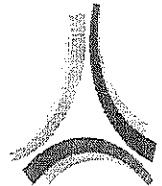


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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 Prolongación Allende SN. Col. San Rafael C.P. 24090
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/16/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

~~San Francisco de Campeche, Campeche, A 16 DE AGOSTO del 2018~~

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES

Apartir del día 16 EN CASTAMAY

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

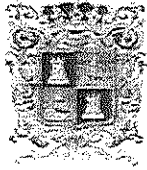
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

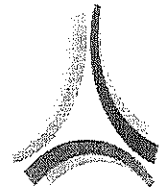
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"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 Prolongación Allende SN, Col. San Rafael C.P. 24090

San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION
OFICIO/IEEA/25/08/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Camp. A 25-DE AGOSTO del 2018.

C. GLORIA DEL SOCORRO TUZ TUCUCH

PRESENTE.

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

SEGUIMIENTO A CIRCULOS DE ESTUDIO DE LOS TRES NIVELES

Apartir del día 25 EN CAYAL Y PUEBLO NUEVO

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
DELEGADO MUNICIPAL CAMPECHE CZ02



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018