



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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	DÍA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		31	9	2018

NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viático/Gasto		Transporte	Días	22	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 1o AL 8 DE AGOSTO	\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
			DEL 9 AL 16 DE AGOSTO		\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
			DEL 17 AL 23 DE AGOSTO		\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
			DEL 24 AL 31 DE AGOSTO		\$375.00	GO	HECELCHAKAN -POMUCH
			Pasaje				
	Federal		Puente y/o autopista				
Total				\$1,500.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ACREDITACION Y CERTIFICACION DE LOS DIFERENTES PROGRAMA DEL IEEA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SOLICITUD DE MATERIAL DIDACTICO , MODULOS PARA VINCULAR Y ENTREGA DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS.

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:						
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						
	SELLOS		1o. AL 8			\$375.00
	SELLOS		9 AL 16			\$375.00
	SELLOS		17 AL 23			\$375.00
	SELLOS		24 AL 31			\$375.00
TOTAL						\$1,500.00

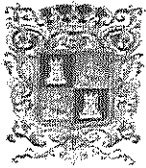
INFORMA  
*Leonora Isabel Moreno Caballero*  
LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

VO. BO.  
*Gabriela Beatriz*  
GABRIELA BEATRIZ  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

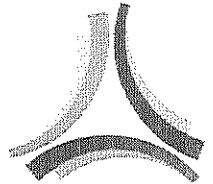
AUTO. BO.  
*Lic. Yesenia Ocasio*  
LIC. YESENIA OCASIO  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.

CRECER EN GRANDE  
CAMPECHE 2015-2021





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 s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche

Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM 11/80/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 10. De Agosto del 2018.

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

POMUCH -HECELCHAKAN Y POMUCH

---

A partir del 10. de Agosto al 8 de Agosto del presente año en la Ciudad de Campeche.

ENTREGA DE SOLICITUDES AL ASESOR ,ENTREGA DE MODULOS Y APOYO A LA PLAZA COMUNITARIA  
PARA LA INCORPORACION DEL MES.

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



**IEEA**

**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1o	8	2018

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO **80**

DE FECHA: **1o. DE AGOSTO 2018**

AUTORIZA

CONFORME

C. **LIC. YESENIA CAB MAY**

C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**1o.** AL **3** DE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELL  
SECRETARIA  
JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2015-2018

SECRETARIA  
JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2015-2018  
**Nardy Uitz Pech**  
Secretaria de la Villa de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**6** AL **6** DE 201 **8**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELL  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2015-2018

**FEDERICO CANCHAL KUK**  
Brio. Particular

CERTIFICO QUE EL C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**7** AL **8** DE 201 **8**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

SELL  
SECRETARIA  
JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2015-2018

**Nardy Uitz Pech**  
Secretaria de la Villa de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **8** DE **agosto** DE 2017 **8** SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

CERTIFICA

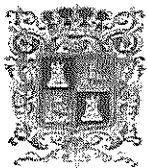
CONFORME

C. **LIC. YESENIA CAB MAY**  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

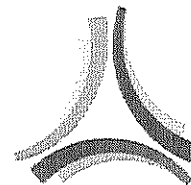
C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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 Prolongacion Allende s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/ 81 /2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 De Agosto del 2018.

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

**HECELCHAKAN - POMUCH Y HECELCHAKAN**

---

A partir del 9 de Agosto al 16 de Agosto del presente año en la Ciudad de Campeche.

**ENTREGA DE DOCUMENTOS DE USUARIOS PARA LA INCORPORACION, ENTREGA Y RECOPIACION .  
DE SOLICITUDES PARA LA APLICACIÓN DEL MES EN DIFERENTES COMUNIDADES, TOMA DE FOTOS A  
USUARIOS Y RECOLECCION DE DOCUMENTOS.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



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

**2018**



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	8	2018

ADSCRIPCION: 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 81

DE FECHA: 9 DE AGOSTO 2018

AUTORIZA

CONFORME

C. LIC YESENIA CAB MAY

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICO QUE EL C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

9

AL

9

DE 201

8

SE LLO  
PRESIDENCIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

FEDERICO CAUICHE L-K  
Supl. Particular

CERTIFICO QUE EL C.

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

10

AL

13

DE 201

8

SE LLO

SECRETARIA  
J. JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardo Vitz Tsch  
Secretaria de la Villa de Pomuch

CERTIFICO QUE EL C.

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

HA PERMANECIDO EN LA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

15

AL

16

DE 201

8

SE LLO

SECRETARIA  
J. JUNTA MUNICIPAL  
POMUCH  
2015 - 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Nardo Vitz Tsch  
Secretaria de la Villa de Pomuch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 20 18 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

ADSCRIPCION EL

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

CERTIFICA

CONFORME

C. LIC. YESENIA CAB MAY

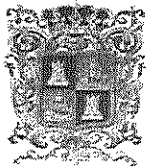
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO

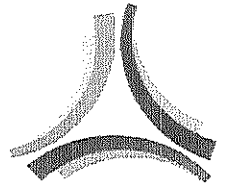
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"



  
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 s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/82/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

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

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

HECELCHAKAN -POMUCH Y POMUCH

---

A partir del 17 de Agosto al 23 de Agosto del presente año en la Ciudad de Campeche.

ENTREGA DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS A LAS DIFERENTES COMUNIDADES, APOYO AL PROMOTOR DE PLAZA , VISITA A CIRCULOS DE ESTUDIO.

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY**  
**TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**

  
I E E A

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

2018

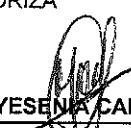





# INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


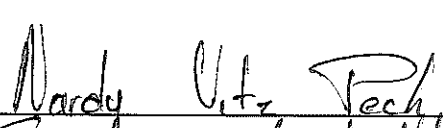
## FORMATO DE SELLOS

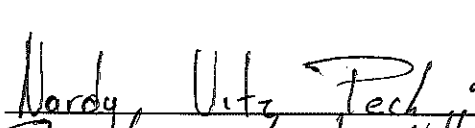
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	8	2018

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>
COMISION NUMERO <b>82</b>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <b>17 DE AGOSTO 2018</b>
AUTORIZA	CONFORME
C.  <b>LIC YESENIA CAB MAY</b>	C.  <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>

CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>17</b> AL <b>21</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>SE L L O</b> <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL</b> <b>H. AYUNTAMIENTO</b> <b>CONSTITUCIONAL</b> <b>HECELCHAKAN, CAMP.</b> <b>2015 - 2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>FEDERICO CANCHE</b> <b>SRTO. PARTICIPAR</b>

CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>22</b> AL <b>22</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>SE L L O</b> <b>SECRETARIA</b> <b>JUNTA MUNICIPAL</b> <b>POMUCH</b> <b>2015 - 2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>Nardy Vitz Tech</b> <b>Secretaria de la Villa de Pomuch</b>

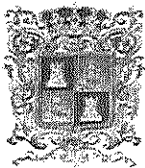
CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>23</b> AL <b>23</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>SE L L O</b> <b>SECRETARIA</b> <b>JUNTA MUNICIPAL</b> <b>POMUCH</b> <b>2015 - 2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>Nardy Vitz Tech</b> <b>Secretaria de la Villa de Pomuch</b>

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **23** DE **AGOSTO** DEL 20 **18** SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

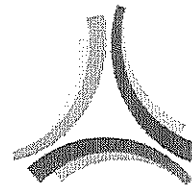
CERTIFICA  
  
C. **LIC. YESENIA CAB MAY**  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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 s/n . entre Av. Luis Donaldo Colosio y Privada  
Colonia San Rafael, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche

Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

**AREA DE ADSCRIPCION HECELCHAKAN**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM11/83/2018**

**SAIG-01-A**

### OFICIO DE COMISIÓN

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

**C. LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**

**PRESENTE.**

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

**POMUCH -HECELCHAKAN Y HECELCHAKAN**

---

A partir del 24 de Agosto al 31 de Agosto del presente año en la Ciudad de Campeche.

**ENTREGA DE CALIFICACIONES A ASESORES, RECOLECCION DE MODULOS PARA VINCULAR  
VISITA A USUARIOS PARA LA CERTIFICACION DEL PROXIMO MES.**

---

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**LIC. YESENIA CAB MAY  
TITULAR DEL AREA QUE COMISIONA**



**IEEA**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

**2018**




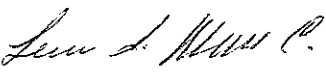




# INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

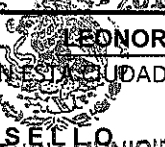

## FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	24	8	2018

ADSCRIPCION: **11 HECELCHAKAN**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	<b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>
COMISION NUMERO <b>83</b>	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
	DE FECHA: <b>24 DE AGOSTO 2018</b>
AUTORIZA	CONFORME
C.  <b>LIC. YESENIA CAB MAY</b>	C.  <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>

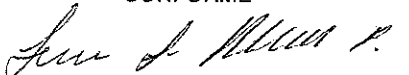
CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>24</b> AL <b>27</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>SECRETARIA JUNTA MUNICIPAL TOLUCA 2015-2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>Nardy Ortiz Pacheco</b> <b>Secretaria de la Villa de Toluca</b>

CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>28</b> AL <b>29</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>Federico CANCHE KUK</b> <b>Srio. Particular</b>

CERTIFICO QUE EL C. <b>LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO</b>	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL	<b>30</b> AL <b>31</b> DE 201 <b>8</b>
 <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMP. 2015 - 2018</b>	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  <b>FEDERICO CANCHE KUK</b> <b>Srio. Particular</b>

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **31** DE **AGOSTO** DE 201 **8** SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
ADSCRIPCION EL **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
FONDO PAETA "OPERADO"

CERTIFICA  
  
C. C. **LIC YESENIA CAB MAY**  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
 2018  
C. **LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO