



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	8	2018	

NOMBRE	ROCIO MARCELA MUÑOZ, MQTA	NO DE EMPLEADO	40369	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

LOCAL	TÉRRESTRE	DEL 17 AL 19	750.00	GO	D. CAMP. A. HOBOMO. POCYAXUN. HOBOMO.
	(13)	DEL 24 AL 26	750.00	GO	CAMP. A. UAYAMON. MUNICIPIO DE SAN ANTONIO
FEDERAL		Paseaje			
		Puente y/o autopista			
			1500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO PARA LA INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN REZAGO DE ALFABETIZACION PARA SU ATENCION EN EL PROGRAMA DE ALBABETIZACION

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS EN LA MICROREGION 11, LLENASO DE FORMATOS, ENTREVISTA A USUARIOS DE NUEVO INGRESO, VISITA A USUARIOS DE REINSCRIPCION, INTEGRACION DE EXPEDIENTES Y TOMA DE FOTOGRAFIAS.

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 esta 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	IMPORTE	RAZON SOCIAL
LUGAR DESTINO					
EROGACIONES COMPROBADAS:					
FACTURA					
NO COMPROBADAS: (20)					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	IMPORTE	RAZON SOCIAL
LUGAR DESTINO					
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES					
SELLOS			17/08/2018		NOHAKAL
SELLOS			18/08/2018		POCYAXUN
SELLOS			19/08/2018		HOBOMO
SELLOS			24/08/2018		UAYAMON
SELLOS			25/08/2018		MUCUYCHAKAN
SELLOS			26/08/2018		SAN ANTONIO EBULA
				2018	
SUBTOTAL					1500.00
TOTAL					1500.00

INFORMA

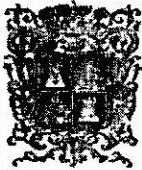
No. Bo.

AUTORIZA

*Rocio Marcela Muñoz*  
ROCIO MARCELA MUÑOZ, MQTA  
COMISIONADO

*Naydi Alejandra Damian Cortes*  
NAYDI ALEJANDRA DAMIAN CORTES  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

*Francisco Reyes Lopez*  
FRANCISCO REYES LOPEZ  
TITULAR DE LA D.M.



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 CZ02**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/001/2018**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

**PRESENTE.**

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

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION CON  
APOYO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICOS DOCENTES EN LA MICRO. # 11

A partir del 17 al 19 de Agosto del presente año en Nohakal, Pocyaxun y Hobomo.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

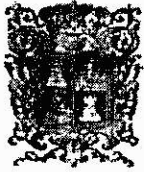
**ING. FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ**  
DELEGADO MUNICIPAL CZ02



**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 CZ02**

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM02/002/2018  
SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 24 Agosto del 2018.

**C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA**

**PRESENTE.**

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

BRIGADA DE INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACION  
TOMA DE FOTOGRAFIAS Y APLICACION DE EVALUACIONES FORMATIVAS EN LA MICRO # 11.

A partir del 24 AL 26 de Agosto del presente año en UAYAMON, MUCUYCHAKAN Y SAN ANTONIO EBULA.

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 OZ02**

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	08	2018

ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE


COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 17/08/2018

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_

C. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTE MUNICIPIO O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 AGOSTO DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
 S. POCYAXUM  
 Municipio de Campeche  
 Estado de Campeche  
 Clave 0004

[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 AGOSTO DE 2018

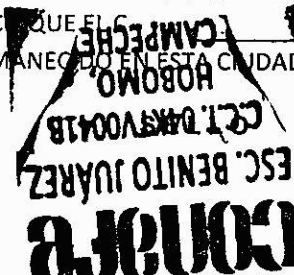
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**CAMPECHE**  
 H. AYUNTAMIENTO 2015-2018  
 Agencia Municipal No. 14  
 2015-2018

Miguel Alpuerto Chan

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 AGOSTO DE 2018

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

  
**CONFER**  
 ESC. BENITO JUAREZ  
 HOBOMO  
 C. T. DANVOC18

Sayde Selene Contreras

TEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORA A SU GRUPO XXXIII  
 ADSCRIPCION EL ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA FONDO FAETA  
 "OPERADO"

CERTIFICA

[Signature]

C. FRANCISCO J. REYES LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

2018

[Signature]

C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	08	2018


ADSCRIPCION: 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA: 24 / 08 / 2018

AUTORIZA \_\_\_\_\_ CONFORME \_\_\_\_\_


C. FRANCISCO J. REYES LÓPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 AGOSTO DE 20018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


[Firma]


CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 AGOSTO DE 20018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

[Firma]

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 AL 26 AGOSTO DE 20018

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jacinto Calcanes Alejo 

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE AGOSTO DE 20018 SE REINCORPORO A SU UNIDAD  
 ADSCRIPCION EL ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

CERTIFICA \_\_\_\_\_  
 C. FRANCISCO J. REYES LÓPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME \_\_\_\_\_ 2018  
 C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO