



"2019, Año del Centenario luctuoso del General Emiliano Zapata, Caudillo del Sur".

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	JULIO	2019
NOMBRE	ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40369	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: MEXICO, CAMPECHE, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE

Tipo Viatico/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
LOCAL	TERRESTRE	2, 3, 4, 9,	300	GO	DEL. CAMPECHE - CHINA-LERMA
		10, 11, 16, 17, 18,	300	GO	DEL. CAMPECHE -LERMA SEGURO SOCIAL
		24, 25, 29, 30,	200	GO	DEL. CAMPECHE - LERMA-CHINA SEGURO SOCIAL
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
FEDERAL		Total			800.00

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

INCORPORACION DE USUARIOS NUEVOS Y ASESORES COMPROMETIDOS EN LAS ACTIVIDADES DEL IEEA., LOGRAR EL RECONOCIMIENTO DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO EN LAS COLONIAS DE LA MICRO 08.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CERTIFICADOS EN CEREMONIAS ANTE LA COMUNIDAD PARA EL RECONOCIMIENTO DEL IEEA EN LA COMUNIDADES, BRIGADAS PROMOCIONALES EN LAS COLONIAS DE LA MICRO. , LLENADO DE REGISTROS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, VISITAS DOMICILIARIAS PARA LA SENCIBILIZACION DE USUARIOS PROXIMOS A SER UCN, ENTREGA DE SOLICITUDES, ASISTENCIA Y APOYO A SEDES DE APLICACION.

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						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
1	SELLO		02/07/2019		SEGURO SOCIAL	60.00
2	SELLO		03/07/2019		CHINA	60.00
3	SELLO		04/07/2019		LERMA	60.00
4	SELLO		09/07/2019		CHINA	60.00
5	SELLO		10/07/2019		SEGURO SOCIAL	60.00
6	SELLO		11/07/2019		LERMA	60.00
7	SELLO		16/07/2019		LERMA	70.00
8	SELLO		17/07/2019		CHINA	60.00
9	SELLO		18/07/2019		LERMA	70.00
10	SELLO		24/07/2019		LERMA	60.00
11	SELLO		25/07/2019		CHINA	60.00
12	SELLO		29/07/2019		SEGURO SOCIAL	60.00
13	SELLO		30/07/2019		LERMA	60.00
SUBTOTAL						800.00

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2019

INFORMA

ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
COMISIONADO

Vo. Bo.

JOSUE EMMANUEL MOO Y NOZ
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIA

FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	07	2019
NUMERO:			

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: 3/07/2019

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA


CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE JULIO DE 2019

SE LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 [Signature]


CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE JULIO DE 2019

SE LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 [Signature]

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE JULIO DE 2019

SE LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 [Signature]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE JULIO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"
 C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. T.D. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA 2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. _____

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	25	07	2019
NUMERO:			


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: 25/07/2019

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 25 AL 25 DE JULIO DE 201 9

 SELLO
 CAMPECHE
 COMISARIA MUNICIPAL
 DE CHINA
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 201 9

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO _____

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE JULIO DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____
 C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ

CONFORME _____
 C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA 2019


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"


INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

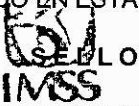
CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	07	2019
NUMERO:			

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: 2 / 07 / 2019
 AUTORIZA _____ CONFORME _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA.

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE JULIO DE 201 9
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL GABRIEL SANTOS
 CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL 101
 IMSS CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE JUNIO DE 201 9
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL GABRIEL SANTOS
 CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL 101
 IMSS CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 29 AL 29 JULIO DE 201 9
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MANUEL GABRIEL SANTOS
 CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL 101
 IMSS CAMPECHE

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE JULIO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____
 C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA "OPERADO"
IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
 2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	07	2019
NUMERO:			

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: 4 / 07 / 2019

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE JULIO DE 201 9

SELLO **campeche** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE JULIO DE 201 9

SELLO **campeche** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

[Signature]

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 16 AL 16 DE JULIO DE 201 9

SELLO **campeche** CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

[Signature]

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE JULIO DE 201 9 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA 2019

RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	07	2019
NUMERO: :			

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: 18/07/2019

AUTORIZA _____ CONFORME _____

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

CERTIFICO QUE EL C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE JULIO 2019 DE 201 9

SE LLO campeche
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 AL 24 DE JULIO DE 201 9

SE LLO campeche
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 30 AL 30 DE JULIO DE 201 9

SE LLO campeche
 COMUNIDAD EN DESARROLLO
COMISARÍA MUNICIPAL DE LERMA
 2018-2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 31 DE JULIO DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE **IEEA**
 ADSCRIPCION EL _____ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA **RAMO XXXIII**
FONDO FAETA
"OPERADO"

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ C. ROCIO MARCELA MUÑOZ MOTA 2019