

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	DIA	MES	AÑO	
FOLIO SOLICITUD		9	8	2017	

NOMBRE	EUAN COOK MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	Técnico Docente
PUESTO	Técnico Docente				

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo		
Tipo	Clave Presupuesta	Periodo	Importe	IG	Lugar-Origen-Destino
() (Nacional)	(X) (Terrestre)	09/08/2017	150	GO	Col. Tajonal, La cruz, Huanal, Infonavyt
		14/08/2017	150	GO	Col. Cristobal colon, Infonavyt, Paraiso
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total	S300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Promover los servicios, realizar encuestas domiciliarias, para incorporar y verificar usuarios de alfabetizacion

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PROMOVER LOS SERVICIOS DEL IEEA EN LAS COLONIAS. REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS PARA VERIFICAR A LOS ADULTOS DE ALFABETIZACION, POSIBLES UCNS, INCORPORACIONES E INACTIVOS. REALIZAR ENCUESTAS Y VERIFICAR CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LA PLAZA COMUNITARIA Y EN LAS COLONIAS.

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:						
						50.00
						50.00
						50.00
						50.00
						50.00
NO COMPROBADAS:						
						50.00
REINTEGRO						
						50.00
						0.00
TOTAL DESTINO						
						300.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Col. Tajonal	Col. La cruz	Col. Huanal		Infonavyt		150.00
Col. Infonavyt	Col. Paraiso	Cristobal Colon				150.00
TOTAL						300.00

INFORMA

TD. MAYRA IRAN EUAN COOK
COMISIONADO

Voz. Bo.

ING. Brisa P. Sanchez Gonzalez
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

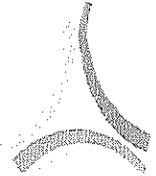
Br. Lorena Garcia Gutierrez
TITULAR DE LA D.M.

2017





GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS"

Calle 8 Núm. 2. entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/560/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 9 de Agosto del 2017.

C. MAYRA IRAN EUAN COOX

PRESENTE.

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

COLONIAS: TAJONAL, HUANAL E INFONAVIT.

A partir del 9 al 9 de Agosto del presente año en 2017.

REUNION DE BALANCE CON ASESORES Y FIGURAS SOLIDARIAS.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCIA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	AGOSTO	2017
NUMERO:		3	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 09 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 09 DE AGOSTO AL 09 DE AGOSTO 20 17

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Virginia Jimenez Aguilar

DESARROLLO ECONOMICO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

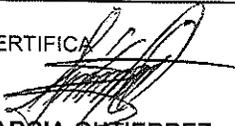
SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

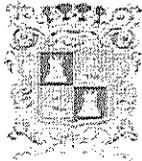
SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


 I E E A
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADOR"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS"

Calle 8 Núm. 2 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (4)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/569/2017

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Agosto del 2017.

C. MAYRA IRAN EUAN COOX

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
COLONIAS: INFONAVIT Y PARAISO.

A partir del 14 al 14 de Agosto del presente año en 2017.

SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO.

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

AUTORIZÓ

Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2017



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	AGOSTO	2017
NUMERO:		4	

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 14 DE AGOSTO DEL 2017

AUTORIZA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME 
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO 20 17

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Virginia Jimenez Aguilar

DESARROLLO ECONOMICO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 17

SE L L O

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 20 17 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

LEEA
 RAMO XXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"
 2017