



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		17	4	2018

NOMBRE	MAYRA IRAN EUAN COOX	NO DE EMPLEADO		CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40544		TECNICO DOCENTE	

LUGAR: 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
(Nacional)	(x) (Terrestre)	17/04/2018	150	GO	Huanal, Tajonal, Cañaveral y Plaza Cum.
		19/04/2018	150	GO	Tajonal, Paraiso, La cruz, Plaza Com.
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(x) (federal)					
Total			\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

llevar las solicitudes del mes y entrega de certificados. Visita a proximos ucns para checar su avance.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

entrega de certificados y comprobacion de acuses. Entrega de solicitud de exámenes para aplicaciones y visita a circulos de estudios.

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	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	REC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
	Huanal, Tajonal, Cañaveral y Plaza Cum.					150.00
	Tajonal, Paraiso, La cruz, Plaza Com.					150.00
						0.00
						0.00
TOTAL						300.00



INFORMA

*[Firma]*

ING. MAYRA IRAN EUAN COOX  
COMISIONADO

Vo. Bo.

*[Firma]*

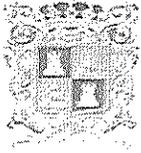
ING. BRISA PALOMA SANCHEZ GONZALEZ  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

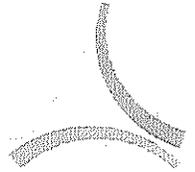
*[Firma]*

BR. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
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 Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/258/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

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

**C. MAYRA IRAN EUAN COOX**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**COLONIAS: HUANAL, TAJONAL Y CAÑAVERAL.**

A partir del 17 al 17 de Abril del presente año en 2018.

**VISITAS DOMICILIARIAS A INACTIVOS Y PROXIMOS A INACTIVARSE.**

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

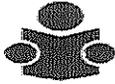
**Br. LORENA GARCÍA GUTIERREZ**  
DELEGADA MUNICIPAL



**IEEA**

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

**2018**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	ABRIL	2018
NUMERO:			6

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 6 DE FECHA: 17 DE ABRIL DEL 2018

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 17 DE ABRIL AL 17 DE ABRIL 20 18  
 MUNICIPAL NO. 214  
 DE "JUAN H. BRITO"  
 CHAMPOTÓN, CAM. CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Lic. Tansis Montero Vargas Villasis

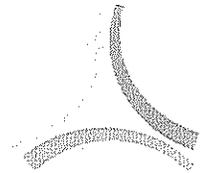
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 18  
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  


CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 18  
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
OPERADO  
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

Calle Prolongación Allende Núm. Exterior S/N, entre Avenida Luis Donaldo Colosio y Privada  
Col. San Rafael C.P. 24090  
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160308

**AREA DE ADSCRIPCION (4)**  
**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/265/2018**  
**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

San Francisco de Campeche, Cam., a 19 de Abril del 2018.

**C. MAYRA IRAN EUAN COOX**

**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:  
**COLONIAS: TAJONAL, PARAISO Y LA CRUZ.**

---

A partir del 19 al 19 de Abril del presente año en 2018.

**ASISTIR A LA APLICACIÓN DE EXAMENES**

---

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"**

**2018**



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	ABRIL	2018
NUMERO:		7	

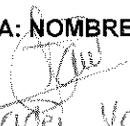
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 7 DE FECHA: 19 DE ABRIL DEL 2018

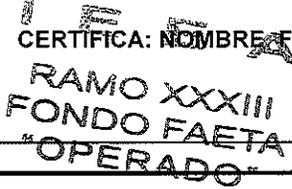
AUTORIZA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ

CONFORME   
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL 20 18  
 MUNICIPAL No. 214  
 DE L. "JOAN H. BRITO"  
 CHAMPOTON, CAM.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Tarsis Nadei Vargas Villacis

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL  AL 20 20 18

SELLO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2018 AL 20 20 18

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO