



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		22	5	2018

NOMBRE	MAYRA IRAN EUAN COOK	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	TECNICO DOCENTE
PUESTO	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)	22/05/2018	150	GO	Huanal, Pozomonte, Paraiso, Plaza com.
		29/05/2018	150	GO	Paraiso, Mercedes, Infonavyt, Huanal
					Pasaje
					Puente y/o autopista
(x) (federal)					
Total			\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

verificar las aplicaciones en línea y en papel.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

chechar que acuda la gente con modulos e identficacion a las aplicaciones. Visitas domiciliarias a los de alfa paraq asistan asus asesorias y reunion con asesores.

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

CASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
REINTEGRO						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
CASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
						150.00
						150.00
						0.00
						0.00
TOTAL						300.00

INFORMA

ING. MAYRA IRAN EUAN COOK
COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

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/IIEEA/DM4/329/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 22 de Mayo 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, POZOMONTE, PARAISO.

A partir del 22 al 22 de Mayo 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



I E E A

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	MAYO	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: 22 DE MAYO DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. BIBLIOTECA PUBLICA COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 DE MAYO AL 22 DE MAYO DE 2018
 MUNICIPAL No. 214
 S. JUAN H. BRITO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 CHAMPOTÓN, CAM. 

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018
 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA
RAMOS XXXIII
FONDO FAETA
OPERADO

2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORA A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

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



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. 24050
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 8166034 y (981) 8160305

AREA DE ADSCRIPCION (4)
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM4/337/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 29 de Mayo 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: PARAISO, MERCEDES, INFONAVIT.

A partir del 29 al 29 de Mayo 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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	29	MAYO	2018
NUMERO:			8

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 8 DE FECHA: 29 DE MAYO 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 29 DE MAYO AL 29 DE MAYO DE 2018

 **MUNICIPAL No. 214**
SE "JUAN H. BRITO"
CHAMPOTÓN, CAM.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Tarsis Vargas Villan

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

**RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 30 DE MAYO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA  CONFORME 

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