



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	4	2018

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

LUGAR: CAMPECHE

Tipo Viatico/Gasto	Transporte	Días	3	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)	09/04/2018	150	GO	Guadalupe, Mercedes, Pozomonte, Plaza CUM.	
		12/04/2018	150	GO	Pozomonte, Cristobal Colon, Plaza Com. Huanal	
		13/04/2018	150	GO	La cruz, Tajonal, Cristobal Colon, Plaza Cum.	
		Pasaje				
		Puente y/o autopista				
(x) (federal)						
Total				\$450.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ORGANIZAR LAS ACT. DEL MES CON LAS FIGURAS SOLIDARIAS DE LA PLAZA COMUNITARIA Y DE LOS CIRCULOS DE ESTUDIO.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Visitas a inactivos y a circulos de estudios, reunion con asesores, entrega de informacion, verificar aplicación en linea.

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
						0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
Guadalupe, Mercedes, Pozomonte, Plaza CUM.				2018		150.00
Pozomonte, Cristobal Colon, Plaza Com. Huanal						150.00
La cruz, Tajonal, Cristobal Colon, Plaza Cum.						150.00
						0.00
TOTAL						450.00

INFORMA

ING. MAYRA IRAN EUAN COOX
COMISIONADO

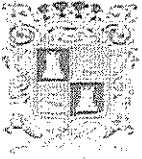
Vo. Bo.

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

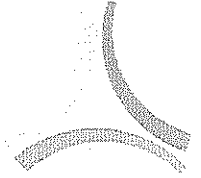
AUTORIZA

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/IEEA/DM4/233/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 09 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: GUADALUPE, MERCEDES Y POZO MONTE.

A partir del 09 al 09 de Abril del presente año en 2018.

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 GARCÍA GUTIERREZ
DELEGADA MUNICIPAL



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2018



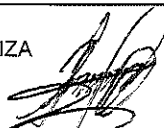
INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	ABRIL	2018
NUMERO:			3

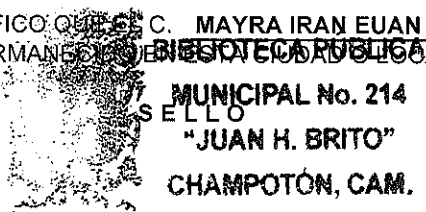
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

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 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 09 DE ABRIL AL 09 DE ABRIL 20 18

 SELLO

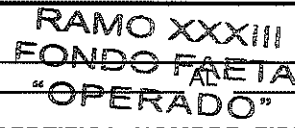
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. Tarsis Mader Vargas Villacin

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

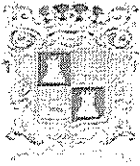
 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
2018

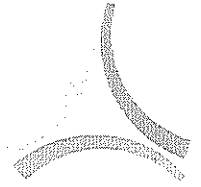
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE ABRIL DE 20 18 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

C. 
LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

C. 
MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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/DM4/241/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 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: POZO MONTE Y CRISTOBAL COLON.

A partir del 12 al 12 de Abril del presente año en 2018.

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"

2018





INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS


CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	ABRIL	2018
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: 12 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 12 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL 2018
 MUNICIPAL No. 214
 SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
JUAN H. BRITO
 CHAMPOTÓN, CAM.
Lic. Tarsis Madei Vargas Villasis

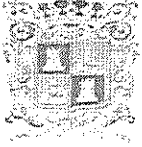
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 2018
 SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
 I E E A

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE ABRIL DE 2018 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



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/DM4/252/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 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: LA CRUZ, TAJONAL Y CRISTOBAL COLON.

A partir del 13 al 13 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
	13	ABRIL	2018
NUMERO:			5


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 5 DE FECHA: 13 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 13 DE ABRIL AL 13 DE ABRIL 20 18
 MUNICIPAL No. 214
 "JUAN H. BRITO"
 CHAMPOTON, CAM.

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lic. Tarsis Madei Vargas Villasis

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX RAMO XXXIII
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ 20 18
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
2018

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 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