



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	586,593	12	9	2018
NOMBRE	EUAN COOX MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	Técnico Docente	40544	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		Lugar:Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	TG	
() (Nacional)	(X) (Terrestre)	12/09/2018	150	GO	Col. La Cruz, guadalupe, mercedes, Pozomonte.
		14/09/2018	150	GO	Col. Paraiso, pozomonte, Cristobal, Plaza Com.
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(X) (federal)		Total	\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Promover los servicios, realizar encuestas domiciliarias, visitas a circulos de est. 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 esta norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al fto. IEEA

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
					RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	\$0.00
					2018	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
					TOTAL DESTINO	\$0.00
						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
					Col. La Cruz, guadalupe, mercedes, Pozomonte.	150.00
					Col. Paraiso, pozomonte, Cristobal, Plaza Com.	150.00
					TOTAL	\$300.00

INFORMA

[Firma]

TD. MAYRA IRAN EUAN COOX
COMISIONADO

vs. Bo.

[Firma]

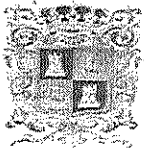
ING. Brisa P. Sanchez Gonzalez
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

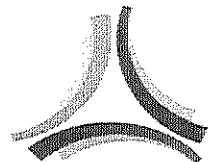
[Firma]

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/DM4/586/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 12 de Septiembre del 2018.

J. MAYRA IRAN EUAN COOX

PRESENTE.

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

COLONIAS: GUADALUPE, MERCEDES, POZO MONTE

A partir del 12 al 12 de Septiembre 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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	3		

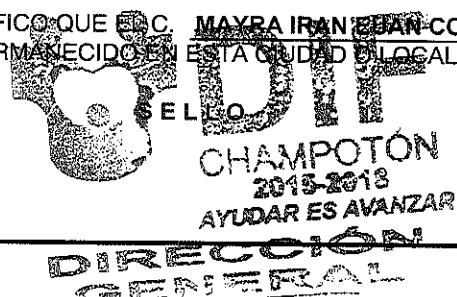
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

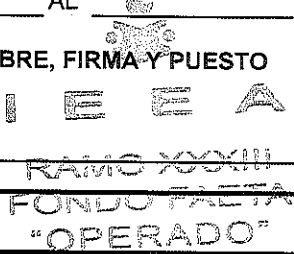
AUTORIZA  CONFORME 

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 SEPTIEMBRE AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2018

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. David Gilberto Chong Alpecho

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

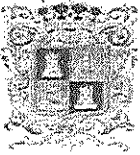
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL 2018 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 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/DM4/593/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 14 de Septiembre del 2018.

. MAYRA IRAN EUAN COOX

PRESENTE.

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

COLONIAS: POZOMONTE, CRISTOBAL COLON.

A partir del 14 al 14 de Septiembre 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
	14	SEPTIEMBRE	2018
NUMERO:	4		

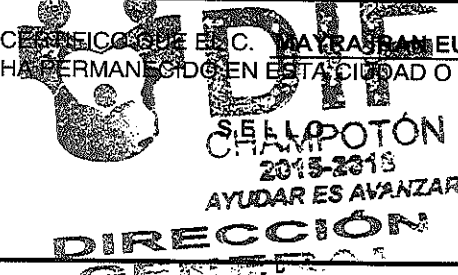
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 4 DE FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

AUTORIZA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

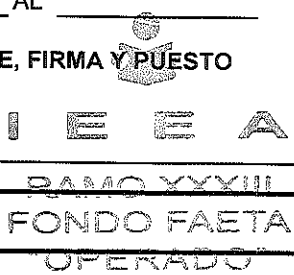
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lic. David Gilberto Chong Alcega

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 2018 DE 2018

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO