



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 | | 13 | 8 | 2018 |

| | | | |
|--------|----------------------|----------------|-----------------|
| NOMBRE | EUAN COOX MAYRA IRAN | NO DE EMPLEADO | CARGO: |
| PUESTO | Técnico Docente | 40544 | Técnico Docente |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viativo/Gasto | Transporte | Días | Tipo de Gasto: (V) Viativo (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|----|--|
| Tipo | Clave Presupuestal | Periodo | Importe | TG | Lugar:Origen-Destino |
| () (Nacional) | (X) (Terrestre) | 13/08/2018 | 150 | GO | Col. La Cruz, guadalupe, mercedes, Pozomonte. |
| | | 15/08/2018 | 150 | GO | Col. Paraiso, pozomonte, Cristobal, Plaza Com. |
| | | 16/08/2018 | 150 | GO | COL. La Cruz, Tajonal, Cristobal Colon, |
| | | Pasaje | | | |
| | | Puente y/o autopista | | | |
| (X) (federal) | | Total | \$450.00 | | |

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 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 | RPC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|---|-------------|-------|-------|-----|--|----------|
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| NO COMPROBADAS: | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| REINTEGRO | | | | | | |
| | | | | | | \$0.00 |
| | | | | | | \$0.00 |
| LUGAR DESTINO | | | | | | |
| GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES | | | | | | |
| | | | | | RAMO XXXIII FONDO FAFETA "OPERADO" | \$0.00 |
| | | | | | TOTAL DESTINO | 0.00 |
| | | | | | 2018 | \$150.00 |
| | | | | | Col. La Cruz, guadalupe, mercedes, Pozomonte. | \$150.00 |
| | | | | | Col. Paraiso, pozomonte, Cristobal, Plaza Com. | \$150.00 |
| | | | | | COL. La Cruz, Tajonal, Cristobal Colon, | \$150.00 |
| | | | | | TOTAL | \$450.00 |

INFORMA

ED. MAYRA IRAN EUAN COOX
COMISIONADO

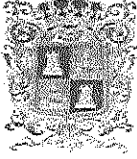
No. So.

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

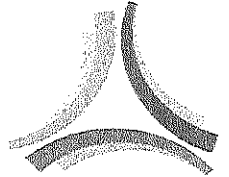
AUTORIZA

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/DM4/498/2018
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 13 de Agosto 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, POZO MONTE

A partir del 13 al 13 de Agosto 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 GARCIA 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 |
| | 13 | AGOSTO | 2018 |
| NUMERO: | | | 3 |

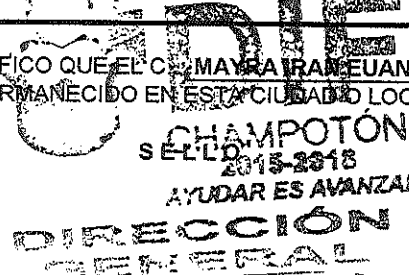
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 3 DE FECHA: 13 DE AGOSTO 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 13 DE AGOSTO AL 13 DE AGOSTO DE 2018




CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesus Joaquin Rios Najera

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



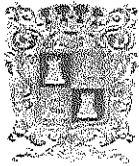
IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"

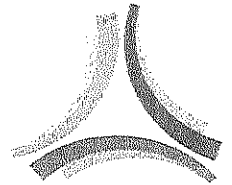
CERTIFICA 
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME 
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2018



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/DM4/506/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 15 de Agosto 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: POZOMONTE, CRISTOBAL COLON.

A partir del 15 al 15 de Agosto 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 |
| | 15 | AGOSTO | 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: 15 DE AGOSTO 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 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2018


 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesus Joaquin Rios Nájera

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

 2018

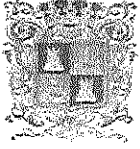
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL _____

CERTIFICA 

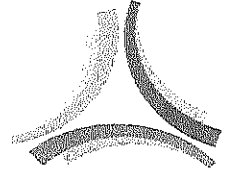
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

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/DM4/511/2018

SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 16 de Agosto 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, CRISTOBAL COLON.

A partir del 16 al 16 de Agosto 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 |
| | 16 | AGOSTO | 2018 |
| NUMERO: | | | 5 |

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

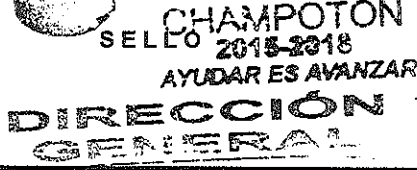
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 5 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DEL 2018

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 16 DE AGOSTO AL 16 DE AGOSTO DE 2018



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Jesus Joaquin Bios Nijera

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



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2018 SE REINCORPO A SU LUGAR DE OPERADO
 ADSCRIPCION EL _____ 2018

CERTIFICA

 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME

 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO