

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	384	4	9	2019	

NOMBRE	EUAN COOX MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	Asesor de campo
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (A) Viajes (C) Comensales (G) Campos y operativos y trabajos de campo		
Rgo.	Clave Asignación	Periodo	Importe	IS	Lugar Origen-Destino
(Local)	(Terrestre)	04/09/2019	300	GO	CANAVERAL
(federal)		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
Total			\$300.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LAS BRIGADAS DE INCORPORACION DE ALFABETIZACION Y INTERMEDIO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Visitas domiciliarias a usuarios de alfabetizacion y relizar encuestas domiciliarias para incorporar.

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.

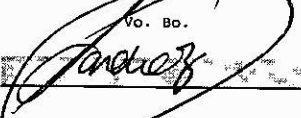
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos 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

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>TOTAL DESTINO</b>						
						0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
CANAVERAL	SELLOS		04/09/2019			300.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$300.00</b>

IEEA  
RAMO XXXII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"  
2019

INFORMA  
  
TD. MAYRA IRAN JUAN COOX  
COMISIONADO

Vo. Bo.  
  
ING. Brisa Sanchez Gonzalez  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
Br. Lorena Garcia Gutierrez  
TITULAR DE LA D.M.

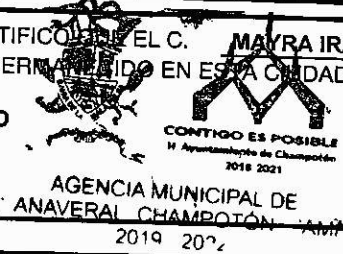

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	1		

ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 384 DE FECHA: 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2019  
 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 4 DE SEPTIEMBRE AL 4 DE SEPTIEMBRE 20 19  
 SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Doice Irano Gonzalez Soto 

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19  
 SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19  
 SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 4 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**I E E A**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2019