



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
FOLIO SOLICITUD	405,409

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	9	2019

NOMBRE	EUAN COOX MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	Técnicas Docente
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	2	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GD) Gastos operativos y trabajos de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	IG		
(Local)	(Terrestre)	09/09/2019	370	GO	MAYATECUN	
		18/09/2019	300	GO	VILLA DE GUADALUPE	
		Pasaje				
(federal)		Puente y/o autopista				
Total			\$670.00			

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MATERIAL, CERTIFICADOS, RECEPCION DE DOCUMENTOS , APOYO A LOS ASESORES, VISITAS DOMICILIARIAS.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS PARA VERIFICAR A LOS ADULTOS DE ALFABETIZACION, ENTREGA DE SOLICITUDES., VERIFICAR CIRCULOS DE ESTUDIOS EN LA COMUNIDAD EN APOYO A LOS ASESORES, ENTREGA DE CERTIFICADOS.

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	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
<b>REINTEGRO</b>						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RPC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
MAYATECUN	SELLOS		09/09/2019			370.00
VILLA DE GRE	SELLOS		18/09/2019			300.00
TOTAL						\$670.00

IEEA  
RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

INFORMA

Ab. Bo.

AUTORIZA

TD. MAYRA IRAN EUAN COOX  
COMISIONADO

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

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

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	9	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:		2	


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 405 DE FECHA: 9 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 9 DE SEPTIEMBRE AL 9 DE SEPTIEMBRE 20 19

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Juan Ramirez Ploez

AGENCIA MUNICIPAL DE  
 MAYATECUM I  
 CHAMPOTON CAMP  
 2019 2022

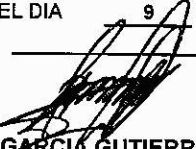
CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 19


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 9 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL \_\_\_\_\_ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

  
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

  
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**IEEA**  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"

2019



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:	3		


ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

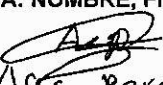
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 409 DE FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

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 18 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

 **SELLO** **CONTIGO ES POSIBLE**  
 H. Ayuntamiento de Champotón  
 2019-2022

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
  
Aguilero Maca Perez

AGENCIA MUNICIPAL DE VILLA DE GUADALUPE  
 CHAMPOTÓN CAMP  
 2019 - 2022



CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

**SELLO** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2019

**SELLO** **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA  CONFORME 

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

2019