



Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
 FOLIO SOLICITUD: 310,315

FECHA  
 DIA: 21 MES: 8 AÑO: 2019

NOMBRE: EUAN COOX MAYRA IRAN NO DE EMPLEADO: 40544 CARGO: Docente  
 PUESTO: [Redacted]

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	2	Tipo de Gasto (V) VÍatico (C) Comandante ISO) GASTOS OPERATIVOS Y TRAB. DE CAMPO	Importe	IG	Lugar Origen-Destino
( ) (Local)	(X) (Terrestre)	15/08/2019			370	GO	YOHALTUN
		21/08/2019			300	GO	SAN JUAN
		Pasaje					
		Puente y/o autopista					
(X) (federal)		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 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 Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	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
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
YOHALTUN	SELLOS		15/08/2019			370.00
SAN JUAN	SELLOS		21/08/2019			300.00
TOTAL						\$670.00



INFORMA  
 [Signature]  
 ED. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 COMISIONADO

Yo. Bo.  
 [Signature]  
 ING. Brisa P. Sanchez Gonzalez  
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
 [Signature]  
 Br. Lorena Garcia Gutierrez  
 TITULAR DE LA D.M.

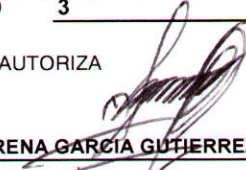

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	AGOSTO	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 3 DE FECHA: 15 DE AGOSTO 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 15 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2019

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
OSCAR E. ANCOCHA MORAN 

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 15 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. Mayra Iran Euan Coox

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME   
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
 2019

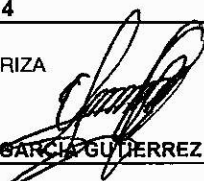

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	21	AGOSTO	2019
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: 21 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA  CONFORME 



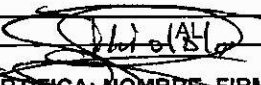
C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO 20 19

SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

AGENCIA MUNICIPAL DE  
 SAN JUAN CARPIZO  
 CHAMPOTÓN CAMP  
 2019 2021

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

SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO   
Silvio To to Vida

AGENCIA MUNICIPAL DE  
 SAN JUAN CARPIZO  
 CHAMPOTÓN CAMP  
 2019 2021

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 21 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. Mayra Iran Euan Coox

CERTIFICA   
 C. LORENA GARCIA BUTIERREZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME   
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

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