



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: **Ramo 33-FEDERAL**
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: **INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS**
 FOLIO SOLICITUD: **397,398**

FECHA
 DIA: **20** MES: **8** AÑO: **2019**

NOMBRE: **EUAN COOX MAYRA IRAN** NO DE EMPLEADO: **40544** CARGO: **Realizador, Docentes**
 PUESTO: **[Redacted]**

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto		Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viaje (C) Cambio de (GO) Gastos operativos y Trab. de campo		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clase Presupuestal	Periodo	Reporte	IG		
(Local)	(Terrestre)	16/08/2019	400	GO	VILLA DE GUADALUPE	
		20/08/2019	370	GO	SAN JUAN	
		Pasaje				
(federal)		Puente y/o autopista				
Total					\$770.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LAS BRIGADAS DE INCORPORACION

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REALIZAR ENCUESTAS DOMICILIARIAS PARA INCORPRARA ALFABETIZACION.

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	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
TOTAL DESTINO						0.00
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
VILLA DE GPE	SELLOS		16/08/2019			400.00
SAN JUAN	SELLOS		20/08/2019			370.00
						0.00
TOTAL						\$770.00

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"

INFORMA

Vo. Bo.

AUTO

Euán Coox Mayra Iran
 COMISIONADO

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

Br. Lorena García Gutiérrez
 TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	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 397 DE FECHA: 16 DE AGOSTO DEL 2019

AUTORIZA LORENA GARCIA GUTIERREZ CONFORME 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 2019

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Aguileo May 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

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2019 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. Mayra Iran Euan Coox

CERTIFICA LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO XXXIII
 FONDO FAETA
 "OPERADO"



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	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 398 DE FECHA: 20 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 20 DE AGOSTO AL 20 DE AGOSTO 20 19

 SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA EJIDAL
EJIDO SAN JUAN CARPIZO
Champotón, Campeche, Camp

Sebastian Bois Chable



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 20 DE AGOSTO DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____

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"