



Formato SAIG-04



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	413,416	26	9	2019	

NOMBRE	JUAN COOK MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	TITULAR DE AREA
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Dias	Tipo de Gasto: (V) Viajero (C) Combustible		Lugar Origen-Destino
Tipo	Clave Presupuestal	Periodo	Importe	IG	
(Local)	(Terrestre)	23/09/2019	300	GO	SAN JUAN
		26/09/2019	350	GO	CAÑAVERAL
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(federal)		Total	\$650.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

APOYO A LOS ASESORES PARA SEDE DE APLICACIÓN, VERIFICAR ALFABETIZACION

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS PARA MOTIVAR A LOS USUARIOS PARA QUE ASISTAN A PRESETYAR SUS EXAMENES, VISITAS DOMICILIARIAS PARA ALFABATIZACION.

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
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
TOTAL DESTINO						
0.00						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
2019						
SAN JUAN, CARPIZO	SELLOS		23/09/2019			300.00
CAÑAVERAL	SELLOS		26/09/2020			350.00
TOTAL						\$650.00



INFORMA

[Signature]
TD. MAYRA IRAN JUAN COOK
COMISIONADO

Vo. Bo.

[Signature]
ING. Briso P. Sanchez Gonzalez
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA



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



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


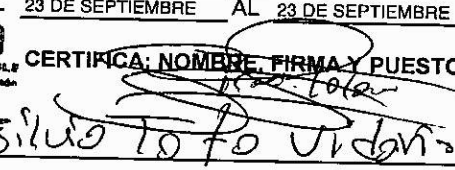
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 413 DE FECHA: 23 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 23 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO 

AGENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN CARPIZO
 CHAMPOTÓN CAMP
 2018 2021

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 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE REINCORPO 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

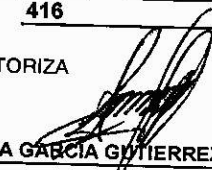





CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	SEPTIEMBRE	2019
NUMERO:			5


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 416 DE FECHA: 26 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 26 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE 20 19

 **SE LLO** CONTIGO ES POSIBLE
El Ayuntamiento de Champotón
2018 2021

AGENCIA MUNICIPAL DE ANAVERAL CHAMPOTÓN AMP 2019 2021

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Dulce Girana Gonzalez solo 

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 26 DE SEPTIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO 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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2019