



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: **578,584**

FECHA

DIA: **16** MES: **12** AÑO: **2019**

NOMBRE PUESTO: **LUAN COOX MAYRA IRAN**

NO DE EMPLEADO: **40544**

CARGO: **SECRETARIA**

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Clave Presupuestal	Fecha	Importe	IS	Lugar Origen-Destino
(Local)	(Terrestre)	11/12/2019	307	GO	YOHALTUN
		16/12/2019	280	GO	MAYATECUN
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
(federal)		Total	\$587.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE CERTIFICADOS, VISITAS DOMICILIARIAS

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LOS EJIDOS, VISITAS DOMICILIARIAS A USUARIOS ACTIVOS E INACTIVOS DE ALFABETIZACION, PRIMARIA Y SECUNDARIA

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
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>EROGACIONES COMPROBADAS:</b>						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
<b>NO COMPROBADAS:</b>						
<b>REINTEGRO</b>						
						\$0.00
						\$0.00
<b>LUGAR DESTINO</b>						
<b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>						
						2019
YOHALTUN	SELLOS		11/12/2019			307.00
MAYATECUN	SELLOS		16/12/2019			280.00
					TOTAL	\$587.00



INFORMA

LUAN COOX MAYRA IRAN  
COMISIONADO

Vo. Bo.

ING. Brisa P. 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
	11	DICIEMBRE	2019
NUMERO:			3

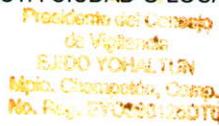
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 578 DE FECHA: 11 DE DICIEMBRE 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 11 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE 2019

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
ENRIQUE J. Tzeek CAHUICH

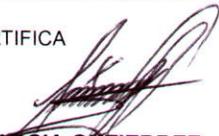
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE DICIEMBRE DE 20 19 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL 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



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	DICIEMBRE	2019
NUMERO:			4

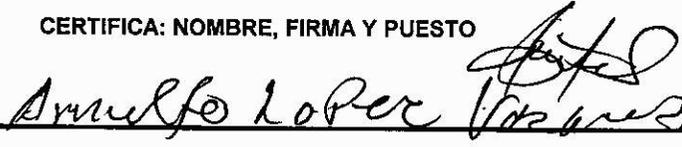
ADSCRIPCION: DELEGACION 04 CHAMPOTON

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 584 DE FECHA: 16 DE DICIEMBRE 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 16 DE DICIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 2019

**SELLO**  **CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
Agente Municipal Arnulfo L. V.  
AGENCIA MUNICIPAL DE MAYATECUM II  
CHAMPOTÓN, CAMP.  
2109-2022  


CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE DICIEMBRE DE 2019 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL 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