



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: 028,084

FECHA
 DIA: 6 MES: 3 AÑO: 2020

NOMBRE: EUAN COOK, MAYRA IRAN
 PUESTO: [Redacted]
 NO DE EMPLEADO: 40544
 CARGO: [Redacted]

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto (Módulo) (Categorías) (Códigos) (Operativos y/o de campo)		
Tipo	Clave (Prestación)	Periodo	Importe	IG	Lugar/Origen/Destino
(LOCAL)	(Terrestre)	04/03/2020	200	GO	PARAÍSO, INFONAVYT
(federal)		06/03/2020	200	GO	LA CRUZ, CRISTOBAL COLON
Puente y/o autopista					
Total			\$400.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PROMOVER LOS SERVICIOS, ENTREGA DE RESULTADOS, VERIFICAR CIRCULOS DE ESTUDIOS, ENTREGA DE MATERIAL.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

PROMOVER LOS SERVICIOS, VERIFICAR INCORPORACION E INACTIVOS Y CIRCULOS DE ESTUDIOS. ENTREGA DE MATERIAL Y VERIFICAR

ALFABETIZACION. VISITAS DOMICILIARIAS A POSIBLES UCNS, 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	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
LUGAR DESTINO						
EROGACIONES COMPROBADAS:						
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
PARAÍSO, INFONAVYT	SELLOS		04/03/2020		RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"	200.00
LA CRUZ, CRISTOBAL COLON	SELLOS		06/03/2020		"OPERADOS"	200.00
TOTAL						\$400.00



INFORMA

TD. MAYRA IRAN EUAN COOK
COMISIONADO

Vo. Bo.

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

AUTORIZA

BR. Lorena García Gutierrez
TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS





CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	MARZO	2020
NUMERO:	1		

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 78 DE FECHA: 4 DE MARZO DEL 2020
 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 4 DE MARZO AL 4 DE MARZO DE 20 20
 SELLO   CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Karla Odette Anzoto Cantave

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20
 SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 20 20
 SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE MARZO DE 20 20 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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	MARZO	2020
NUMERO:	2		

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 84 DE FECHA: 6 DE MARZO DEL 2020

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 6 DE MARZO AL 6 DE MARZO DE 20 20

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Karla Odette Anzueto Cantoral

COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SE LLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

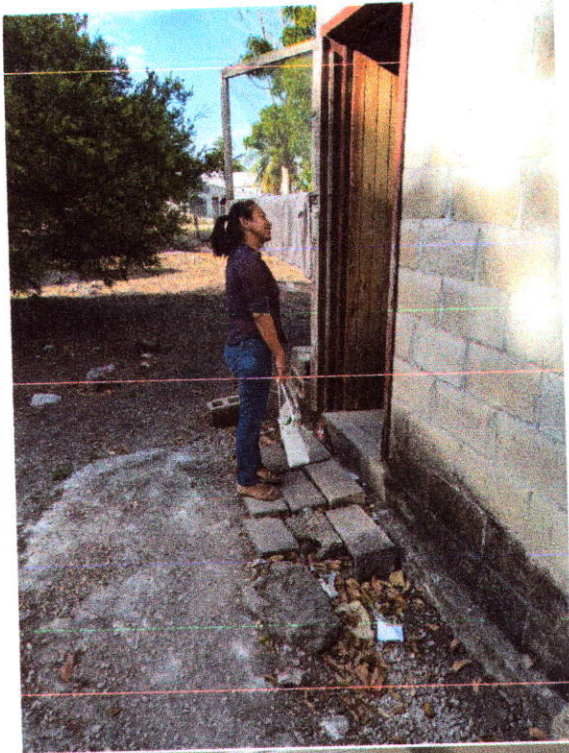
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE MARZO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA _____
 C. LORENA GARCIA GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL

CONFORME _____
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



EVIDENCIAS DE LA MICRO 3 DEL MES DE MARZO DEL 2020



RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"
2020

