



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	102, 120

FECHA		
DIA	MES	AÑO
24	3	2020

NOMBRE	EUAN COOX MAYRA IRAN	NO DE EMPLEADO	40544	CARGO:	
PUESTO					

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Vehículo/Gasto	Transporte	Días	2	Tipo de Gasto (U) Vehículo (C) Combustible (SO) Gastos Operativos y Trabajos de Campo	Importe	TC	Lugar Origen Destino
Tipo	Clave Embarcación	Período					
(Local)	(Terrestre)	17/03/2020			200	GO	SAN PATRICIO
		24/03/2020			200	GO	NUEVA ESPERANZA
		Pasaje					
(federal)		Puente y/o autopista					
Total					\$400.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS. VISITAS DOMICILIARIAS PARA POSIBLES

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RELIZAR VISITAS DOMICILIARIAS PARA LA INCORPORACION Y REINCORPORACION DE USUARIOS, VISTAS A POSIBLES UCN Y ALFABETIZADOS.

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
						\$0.00
NO COMPROBADAS:						
						\$0.00
REINTEGRO						
						\$0.00
RAMO 33 FAETA						
EDUCACIÓN PARA ADULTOS						
TOTAL DESTINO						
						\$0.00
LUGAR DESTINO						
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
2020						
SAN PATRICIO	SELLOS		17/03/2020			200.00
NUEVA ESPERANZA	BELLOS		24/03/2020			200.00
TOTAL						\$400.00

INFORMA

 E.D. MAYRA IRAN EUAN COOX
 COMISIONADO

AUTORIZA

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

AUTORIZA

 Br. Lorená García Gutierrez
 TITULAR DE LA D.M.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	MARZO	2020
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 102 DE FECHA: 17 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 17 DE MARZO AL 17 DE MARZO DE 20 20
 SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Karla
Karla Odette Anzueto Cantarell
 COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

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 18 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
	24	MARZO	2020
NUMERO:	6		


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 120 DE FECHA: 24 DE MARZO DEL 2020

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICACION DEL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 DE MARZO AL 24 DE MARZO DE 20 20

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Karla Odette Anzuetto Cantarell

COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

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

SELO _____ 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

SELO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

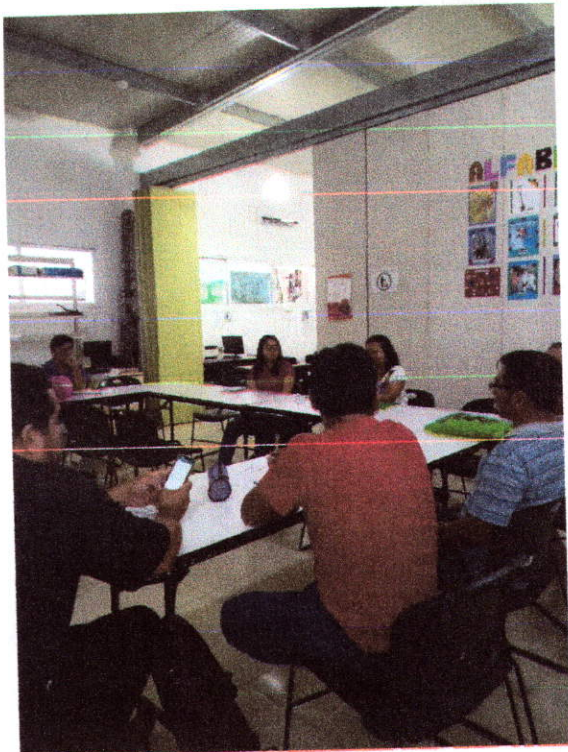
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE MARZO DE 20 20 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL _____ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA _____ CONFORME _____

C. LORENA GARCIA GUTIERREZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADA MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



EVIDENCIAS DE LA MICRO 3 DEL MES DE MARZO DEL 2020



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