

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO: Ramo 33 FEDERAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS

FOLIO SOLICITUD: \_\_\_\_\_

FECHA

DIA: 26 MES: 3 AÑO: 2021

NOMBRE: MAYRA IRAN EUAN COOX NO DE EMPLEADO: 40544 CARGO: técnico docente

PUESTO: técnico docente

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| Tipo Viatico/Gasto | Transporte         | Días                 | 1        | Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible (GO) Gastos p/operativos y trab. de campo |                        | Lugar:Origen-Destino |
|--------------------|--------------------|----------------------|----------|--|------------------------|----------------------|
| Tipo               | Clave Presupuestal | Periodo              | Importe  | TG   |                        |                      |
| Local              | Terrestre          | 17                   | \$150.00 | GO   | DE CAMPECHE - CASTAMAY |                      |
| federal            |                    | Pasaje               |          |  |                        |                      |
|                    |                    | Puente y/o autopista |          |  |                        |                      |
|                    |                    | <b>Total</b>         |          | \$   | 150.00                 |                      |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Visitar las autoridades de la localidad para promover los servicios y buscar asesores nuevos

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Localizar las autoridades de la localidad para promover los servicios, para que nos apoyen con espacios para asesorías y aplicación de exámenes, buscar nuevos asesores.

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>   |             |       |            |     |              |                           |
| <br><b>IEEA</b><br><b>RAMO 33 FAETA</b><br><b>"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"</b><br><b>"OPERADO"</b> |             |       |            |     |              |                           |
| <b>NO COMPROBADAS: (20)</b>   |             |       |            |     |              |                           |
| <b>REINTEGRO (21)</b>   |             |       |            |     |              |                           |
| <b>2021</b>   |             |       |            |     |              | <b>TOTAL DESTINO (22)</b> |
| GASTO   | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA      | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE                   |
| <b>LUGAR DESTINO</b>  |             |       |            |     |              |                           |
| <b>GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES</b>  |             |       |            |     |              |                           |
|   | Sellos      |       | 17/03/2021 |     | CASTAMAY     | \$150.00                  |
|   |             |       |            |     |              | <b>\$150.00</b>           |

INFORMA

TD. MAYRA IRAN EUAN COOX

NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

Vp. Bo

LIC. Josue Emmanuel Mcoy Noz

NOMBRE FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ

NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



CERTIFICADO DE TRANSITO

|         |     |       |      |
|---------|-----|-------|------|
| FECHA:  | DIA | MES   | AÑO  |
|         | 17  | MARZO | 2021 |
| NUMERO: |     |       |      |


ADSCRIPCION: DELEGACION 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO IEEA/DMO2/601/2021 DE FECHA: 16 de marzo de 2021

AUTORIZA CONFORME

C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ 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 20 21

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Lugardo Paul Ce Rodriguez

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 20 21

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE MARZO DE 20 21 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX



RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

CERTIFICA  
 C. PSIC. DANIEL DAVID SUAREZ VAZQUEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX 2021  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO