



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	1777,1821	23	09	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR SU EDUCACIÓN BÁSICA			

NOMBRE	MAYRA IRAN EIJAN COOX	NO. DE EMPLEADO	40544
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, APOYO EN SEDES DE EXÁMENES, BRIGADAS CON PVBS EN LAS COLONIAS Y LAS COMUNIDADES	05/09/2024	GO	IMI 2	\$250.00
	23/09/2024	GO	IMI 2, CASTAMAY	\$350.00
RESULTADOS OBTENIDOS:				
LOS USUARIOS PRESENTARON EXÁMENES, SE ENTREGARON CERTIFICADOS, INCORPORACION DE USUARIOS				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE INCORPORACION Y REINCORPORACION USUARIOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR ASESORES NUEVOS, USUARIOS, Y SE LLEVARON ACABO LAS BRIGADAS PROGRAMADAS	Puente y/o autopista			
	TOTAL			600.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:							OPERADO
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE	2024
TOTAL DE EROGACIONES						0.00	
REINTEGRO							
TOTAL						0.00	

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
IMI 2	SELLO	05/09/2024	\$250.00
IMI 2	SELLO	23/09/2024	\$350.00
TOTAL DE EROGACIONES			\$600.00

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 comprueba 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.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

ING. MAYRA IRAN EIJAN COOX
COMISIONADO

LIC MARINA SAYASI TORAYA URIBE
ADMINISTRATIVO DE LA D. M. 02 CAMPECHE

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
DELEGADO MUNICIPAL



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	4	9	2024

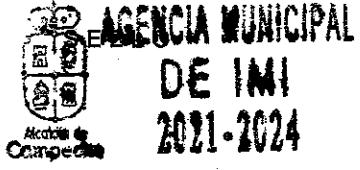
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO OFICIO 1166A/DM02/1379/2024 DE FECH DE 4 de Septiembre de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 de Septiembre al 5 de Septiembre DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Leydi Marcela Conic

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EAUN COOX
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


RAMO 03 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA



ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME



C. MAYRA IRAN EUAN COOX
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	9	2024

ADSCRIPCION:

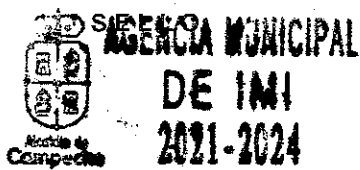
COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO OFICIO/IEEA/DMD2/1821/2024 DE FECHA: 23 de Septiembre del 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

C. ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ 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 2024

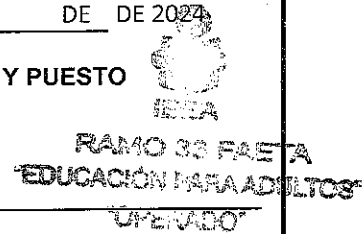
 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]
Leidy Marcela Coma

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 24 DE Septiembre DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA [Firma]
 ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME [Firma]
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO