



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DÍA	MES	AÑO
	1227,1276,1310	23	07	2024
DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR LA EDUCACIÓN BÁSICA.				

NOMBRE	MAYRA IRAN EUAN COOX	NO. DE EMPLEADO	40544
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACION 02 CAMPECHE	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN CON VOLANTES EN EL CENTRO COMUNITARIO DE IMI, SUPERVISIÓN DE SEDES	9	GO	IMI 3	200.00
	12	GO	IMI3	200.00
	22	GO	IMI 3	200.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
ENTREGAS DE CERTIFICADOS E INCORPORACIÓN A PEC Y MEV.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE PLATICÓ CON AUTORIDADES DE LAS COMUNIDADES.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE LOGRÓ INCORPORAR EDUCANDOS AL PEC Y MEV			Puente y /o autopista	
			TOTAL	600.00

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

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANT	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						
REINTEGRO :						
TOTAL:						

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANT	FECHA	IMPORTE
IMI 3	SELLO	09/07/2024	200
CASAMAY	SELLO	12/07/2024	200
IMI 3	SELLO	22/07/2024	200
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 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.

INFORMA

VO.BO.

AUTORIZA

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO AVIER REYES LOPEZ
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
	9	07	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 OFICIA/IEEA/0202/127/2024 DE FECH DE: 9 de Julio de 2024

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]

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 9 de Julio al 9 de Julio DE 2024

SELO AGENCIA DE MI DE 2021-2022 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
[Firma]
Leysi Maricela Confe

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

SELO IEEA RAMO 33 FAETA "EDUCACIÓN PARA ADULTOS" "OPERADO" CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

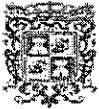
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DE EL _____ DE 2024

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE Julio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

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

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





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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	07	2024


ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

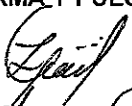
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO Oficio/IEEA/0402/1226/2024 DE FECH DE 12 de Julio de 2024

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 12 de Julio de Julio DE 2024

 **AGENCIA MUNICIPAL DE IMI 2021-2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Leydi Mancera Conic 

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

SELLO 
RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS OPERADO 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 15 DE Julio DE 2024 SE REINCORPORO 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 Y FINANZAS
 FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	22	07	2024

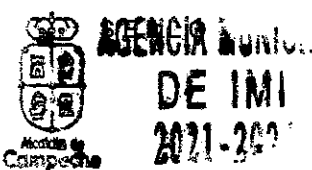
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO Oficio/IEEA/0402/3010/2024 DE FECH DE 22 de Julio del 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 22 de Julio al 22 Julio DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Lupit' 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

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

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

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE Julio DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA  CONFORME 

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO