



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



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
	1877,2038	23	10	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	INVITAR A LOS EDUCANDOS A CONCLUIR SU PRIMARIA Y SECUNDARIA BRINDANDO INFORME DE LOS DIFERENTES SERVICIOS Q BRINDA EL IEEA.			

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
ACTIVIDADES DE INCORPORACION, VISITA A EDUCANDOS REZAGADOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS Y MODULOS A NUEVOS EDUCANDOS	03/10/2024	GO	IMI 2, CASTAMAY	350.00
	14/10/2024	GO	IMI2	250.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE INCORPORARON NUEVOS EDUCANDOS, Y LOS QUE CERFICARON PRIMARIA				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
REGRESARON EDUCANDOS QUE YA ESTABAN POR DARLOS DE BAJA Y SE INCORPORARON EDUCANDOS.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
PERSONAS INTERESADAS EN LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS.	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 (14)**

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>TOTAL DE EROGACIONES:</b>						<b>0.00</b>
<b>REINTEGRO :</b>						<b>0.00</b>
<b>TOTAL:</b>						<b>0.00</b>

**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
IMI 2, CASTAMAY	SELLO	3/10/24	\$350.00
IMI 2	SELLO	14/10/24	\$250.00
<b>TOTAL DE EROGACIONES: 1,000.00</b>			<b>600.00</b>

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

IEEA  
RAMO 02 PAETA  
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
OPERATIVO  
2024

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

ING. MAYRA IRAN EUAN COOX  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
TITULAR DEL ÁREA DE UNIDAD ADMINISTRATIVA



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



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	10	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 11EEA/D402/1877/2024 DE FECHA: 2 de octubre 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 3 de octubre AL 3 DE octubre DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

German uicab Sina

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de octubre AL 3 DE octubre DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

German uicab Sina

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de octubre AL 3 DE octubre DE 2024

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luzi Marcela Conic  
 Agente Municipal de IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE 10 DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	10	2024

ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISIÓN NUMERO Oficio IEAA/DM02/2036/2024 DE FECHA: 14 de octubre de 2024

AUTORIZA CONFORME

C. 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 14 de octubre AL 14 DE octubre DE 2024

**SELO** **AGENCIA MUNICIPAL DE IMI 2021-2024**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Luzmila Marcela Conic  
 Agente Municipal TMI

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

**SELO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

**SELO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCIÓN EL MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA

ING. FRANCISCO JAVIER REYES LOPEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DE LEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO