



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	DÍA	MES	AÑO
	2239,2279	21	11	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 EUAN 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	14/11/2024	GO	TIKINMUL, PUEBLO NUEVO	\$350.00
	19/11/2024	GO	IMI 2, CASTAMAY	\$250.00
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	Fuente 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

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

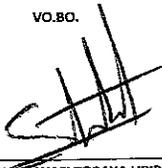
EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:				
DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE	
IMI 2, CASTAMAY	SELLO	14/11/2024	\$350.00	
TIKINMUL, PUEBLO NUEVO	SELLO	19/11/2024	\$250.00	
TOTAL DE EROGACIONES			\$600.00	

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.

IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
OPERADO
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
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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	11	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 ICCA/DM02/2239/2024 DE FECHA: 14 de Noviembre del 2024

AUTORIZA CONFORME

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 14 de Noviembre AL 14 DE Noviembre DE 2024

SELLO 
Alcaldía de Campeche
COMISARIA MUNICIPAL DE TIKINMUL, CAMPECHE
2021 - 2024

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ma Margarita Chen Daz
Marta Margarita Chen Daz

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


IEEA
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE Noviembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA

ING FRANCISCO JAVIER REYES LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MAYRA IRAN EUAN COOX
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

OPERADO

2024



CAMPECHE
DOMINIO DE TODOS

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

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO DE SELLOS



FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	11	2024

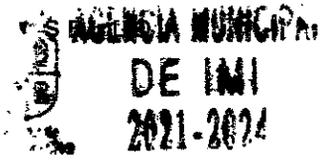
ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 02 CAMPECHE

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO IEEA/DM02/2277/2024 DE FECHA: 19 de Noviembre

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 19 de Noviembre AL 19 DE Noviembre DE 2024

 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Luzdi Maricela Conic
Agente Municipal IMI

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

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE noviembre DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL 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