



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



315

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	<b>ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS</b>	FECHA		
	<b>INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE</b>	DIA	MES	AÑO
	011,012,013,014,015,016,017,018	26	02	2026
<b>DIFUNDIR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO A LAS PERSONAS Y REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE PUEDAN CONCLUIR SU EDUCACIÓN BÁSICA</b>				

NOMBRE	MAYRA IRAN EUAN COOX	NO. DE EMPLEADO	40544
PUESTO	TÉCNICO DOCENTE	CARGO	TÉCNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DELEGACIÓN 11 HECELCHAKAN	SEXO	MUJER

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO	DESTINO	MONTO TOTAL
PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS, BRIGADAS EN LAS COMUNIDADES, ENTREGA DE RESULTADOS, VERIFICACIÓN DE AVANCES EN LOS MÓDULOS.	04/02/2026	C	CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN, BLANCAFLOR	\$300.00
	06/02/2026	C	CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	\$300.00
	10/02/2026	C	POCBOC	\$200.00
RESULTADOS OBTENIDOS	12/02/2026	C	CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	\$350.00
INCORPORACION, AVANCES EN LOS MODULOS DE ALFABETIZACION, CERTIFICAR EDUCANDOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA	19/02/2026	C	POCBOC	\$200.00
	20/02/2026	C	CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	\$350.00
	24/02/2026	C	CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	\$300.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO	26/02/2026	C	POCBOC	\$200.00
OBTENER RESULTADOS PARA LOGRAR LAS METAS				
CONCLUSIONES	Pesaje			
CONTINUAR REALIZANDO LAS TAREAS ENCOMENDADAS PARA OBTENER LOGROS.			Puente y /o autopista	
			TOTAL	2,200.00

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

**DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO**

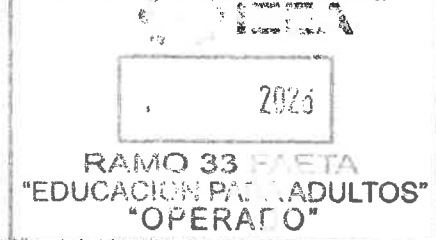
**EROGACIONES COMPROBADAS:**

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
<b>TOTAL DE EROGACIONES</b>						\$ -
<b>REINTEGRO</b>						
<b>TOTAL</b>						\$ -

**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN, BLANCAFLOR	sellos	04/02/2026	\$300.00
CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	sellos	06/02/2026	\$300.00
POCBOC	sellos	10/02/2026	\$200.00
CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	sellos	12/02/2026	\$350.00
POCBOC	sellos	19/02/2026	\$200.00
CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	sellos	20/02/2026	\$350.00
CUMPICH, DZITNUP, DZOTCHEN	sellos	24/02/2026	\$300.00
POCBOC	sellos	26/02/2026	\$200.00
<b>TOTAL DE EROGACIONES</b>			<b>\$ 2,200.00</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 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

ING. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 COMISIONADO

LIC. OSCAR URIEL CANCHE CHE  
 ADMINISTRATIVO DE LA D. M. 11 HECELCHAKAN

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 DELEGADO MUNICIPAL



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO OFICIO 11EEA/DM11/011/2026 DE FECHA: 3 de febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 de febrero AL 7 DE febrero DE 2026

SELLO [Sello] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
Alondra Balan Balan  
Suplente del Comisario

HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

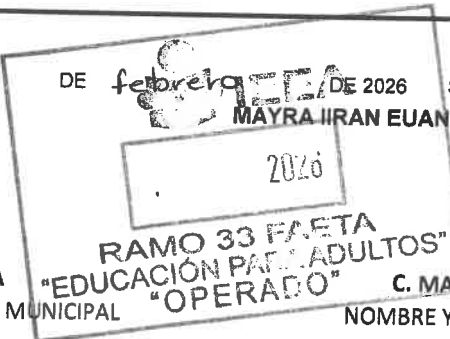
SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELLO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 5 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA [Firma] CONFORME [Firma]  
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO Oficio IEEA/DH/11/012/2026 DE FECHA: 6 de febrero de 2026

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 de febrero AL 6 DE febrero DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Alondra Bulan Bulan  
 Suplente del Comisario

HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 2024-2027

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C.

CERTIFICA  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 01/COLEEA/DM/11/013/2026 DE FECHA: 10 de febrero de 2026

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 de febrero AL 10 DE febrero DE 2026

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose elemento sima no  
Jose elemento sima no

HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 2024-2027

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

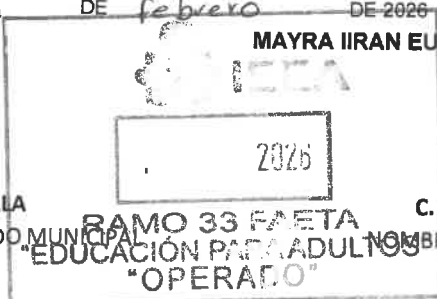
SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 11 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C.

CERTIFICA  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA

CONFORME  
C. MAYRA IRAN EUAN COOX

NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO OFICIO 11664/D/11/019/2026 DE FECHA: 11 de febrero de 2026

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 de febrero AL 12 DE febrero DE 2026

SELO [Sello] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
Alondra Balan Balan  
Suplente del Comisario

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

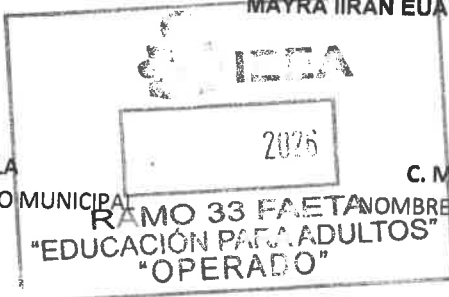
SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 13 DE febrero DE 2026 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA [Firma]  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO OFICIO/IEEA/DMII/OIS/2026 DE FECHA: 19 de febrero de 2026

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 de febrero AL 19 DE febrero DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose elemento Simo  
Jose elemento Simo

HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 2024 - 2027

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

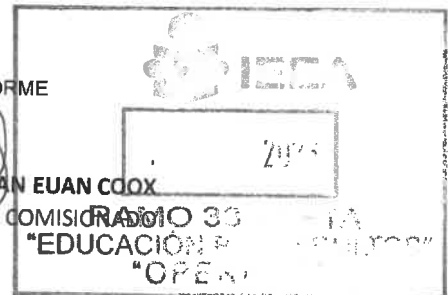
CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA  
  
 LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME  
  
 C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONARIO





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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO OFICIO IEEA/0411/016 DE FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 de febrero AL 20 DE febrero DE 2026

 SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Alondra Balan Balan  
Suplente del Comisario

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026


SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SELLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA [Firma]  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

 2026  
 RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"

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



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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	23	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO FCO/CEA/DM/11/017/2026 DE FECHA: 23 de febrero

AUTORIZA [Firma] CONFORME [Firma]  
 C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 24 de febrero AL 24 DE febrero DE 2026

SELO [Sello] CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
[Firma]  
Alondra Belan Belan  
suplente del Comisario

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL AL DE DE DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL AL DE DE DE 2026

SELO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 25 DE febrero DE 2026 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C.

CERTIFICA [Firma]  
LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
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



FORMATO DE SELLOS

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	26	02	2026

ADSCRIPCION: COORDINACION DE ZONA 11 HECELCHAKAN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO Oficio IEEA/DZ11/018/2026 DE FECHA: 26 de febrero de 2026

AUTORIZA CONFORME

C. LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 26 de febrero AL 26 DE febrero DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Jose Clemente Simoza  
Jose Clemente Simoza

HECELCHAKÁN, CAMPECHE  
 2024-2027

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA

CERTIFICO QUE EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEI EL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 27 DE febrero DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. MAYRA IRAN EUAN COOX

CERTIFICA

LIC. LEIDY MARIA KEB AYALA  
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME

C. MAYRA IRAN EUAN COOX  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA  
 2026  
 RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"