



## INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS

Formato SAIG-04-A

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTO	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	83	1	8	2015
NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	No de Empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA			

LUGAR

X	LOCAL	FECHA				ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	1		
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE	CIUDAD	CAM,PECHE
				31	\$800.00		

### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE LOS USUARIOS, VERIFICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA SU INCORPORACION, EN CASO DE HABER ESTUDIADO ALGUN GRADO DE ESTUDIOS LA VERIFICACION DE LAS BOLETAS DE ESTUDIOS, VERIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTOS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, DIFUSION DE LOS DIVERSOS PROGRAMAS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO, ALTAS Y BAJAS DE NUEVOS ASESORES Y USUARIOS, SEGUIMIENTO ACADEMICO DE LOS USUARIOS YA VIGENTES, SUPERVISION DE LOS DIFERENTES USUARIOS EN LAS DIVERSAS COLONIAS Y LOCALIDADES QUE TIENEN A CARGO DE SU MICROREGION, REUNIONES CON LAS DIVERSAS AUTORIDADES VINCULADAS CON SU AREA DE TRABAJO , ASESORIAS Y ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LOS DIVERSOS ASESORES A SU CARGO

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 documentaion que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor publico autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nomina quincenal en los quince dias posteriores de la fecha de vencido el plazo para la comprobacion.

COMBUSTIBLE	DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
<b>COMPROBADAS</b>					
	FACTURA DE GASOLINA	ABL-18157	12/08/2015	E.S.G.E.S. S.A. DE C.V.	\$200.00
	FACTURA DE GASOLINA	ABL-18599	20/08/2015	E.S.G.E.S. S.A. DE C.V.	\$200.00
				TOTAL	\$400.00
<b>NO COMPROBADAS</b>					
<b>REINTEGROS</b>					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
					\$400.00
				TOTAL	\$400.00

INFORMA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB  
COMISIONADO

REVISAR

LIC. PERLA DEL C. NOH BALAN  
JEFE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE