







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	102	1	9	2015
NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB		No de Empleado	
PUESTO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA			

LUGAR

Χ	LOCAL				1	FECHA	
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	1	TERMINO	30
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMP	ORTE		
				30	\$80	00.00	

ESTADO	CAMPECHE		
CIUDAD	CAM,PECHE		

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 CONOCIEMIENTO 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 efectuer 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	
COMPROBADAS						
	FACTURA DE GASOLINA	ABL-20795	22/09/2015	E.S.G.E.S. S.A. DE C.V.	\$400.0	
			d			
				EA		
			RAMO	D XXXIII		
			EONIDA	TOTAL	\$400.0	
NO COMPROBADAS				RADO 3		
			7	015		
REINTEGROS						

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

INFORMA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISIÓNADO

LIC. PERLA DEL C. NOH BALAN

JEFE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. JOSE ANI ONIO CARRILLO LOPEZ
DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE

4