



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	AÑO
FOLIO SOLICITUD				21	2015
NOMBRE	LEONARDA VAZQUEZ CRUZ			No de empleado	
PUESTO	TECNICO DOCENTE				

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL	TERRESTRE	INICIO	02/09/2015	TERMINO	21/09/2015	CIUDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE				
		4	\$1,400				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION, RECEPCION DE DOCUMENTOS, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS	
---	--

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 efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para le

ILEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

COMBUSTIBLE						DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO						2015
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE							
COMBUSTIBLE												
NO COMPROBADAS												
REINTEGROS												
					TOTAL						\$ -	

TRABAJO EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
TRASLADO	SELLOS		02/09/2015		400
TRASLADO	SELLOS		09/09/2015		300
TRASLADO	SELLOS		14/09/2015		350
TRASLADO	SELLOS		17/09/2015		350

INFORMA
C. LEONARDA VAZQUEZ CRUZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISA
C. MAGDA VIANEY ESPINOZA AVILA
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.