



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	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				23	7	2015
NOMBRE	LEONARDA VAZQUEZ CRUZ			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE					

LUGAR:

LOCAL			TERRESTRE	INICIO	01/07/2015	TERMINO	15/07/2015	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL				DIAS	3	IMPORTE	\$1,400	CIUDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA									

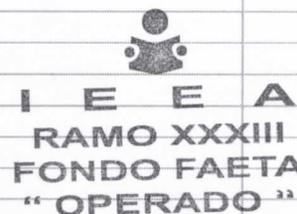
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION CON LAS TITULARES DEL PROGRMA PROSPERA Y RECEPCION DE DOCUMENTOS PARA INCORPAR									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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



TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		01/07/2015		500	
TRASLADO	SELLOS		07/07/2015		500	
TRASLADO	SELLOS		15/07/2015		400	

INFORMA

C. LEONARDA VAZQUEZ CRUZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

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

AUTORIZA

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.