



Formato SAIG-04-A									
Formato SAIG-04									
INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS									
RAMO					FECHA				
DEPENDENCIA O ENTIDAD CAMPECHE					DIA	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD					25	8	2015		
NOMBRE					No de empleado				
PUESTO					40576				
LUGAR:									
LOCAL		X			FECHA			ESTADO CAMPECHE	
NACIONAL		TERRESTRE		INICIO	10/08/2015	18/08/2015	CIUDAD		CD DEL CARMEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
				5	\$800				
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS									
INCORPORACION DE USUARIOS ,RECEPCION DE DOCUMENTOS ,TOMA DE FOTOGRAFIAS,PROGRAMACION DE SEDES, ENTREGA DE CERTIFICADOS,VISITAS A USUARIOS INCORPORACION Y CAPACITACION DE ASESORES.									
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 la

COMBUSTIBLE	DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS					
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
				TOTAL	
<b>2015</b>					
TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		10/08/2015		\$ 200.00
	SELLOS		11/08/2015		\$ 100.00
	SELLOS		14/08/2015		\$ 200.00
	SELLOS		17/08/2015		\$ 200.00
	SELLOS		18/08/2015		\$ 100.00
				TOTAL	800.00

INFORMA  
  
MA. DE JESUS ALICIA BLANCO RAMIREZ  
COMISIONADO

REVISA  
  
ADDY D. LA ROSA LEÓN  
GEFE DEL DEPTO. DE ADMON Y FINANZAS

AUTORIZA  
  
TS CONCEPCIÓN CHAN TORRES  
TITULAR DE AREA O DM.