



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		31	8	2015
NOMBRE	MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO 01/08/2015 TERMINO 31/08/2015	CIUDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		7	\$800.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTRGA DE MODULOS Y RESULTADOS DE LA APLICACIÓN ,INCORPORACION DE EDUCANDOS DEL NIVEL INICIAL,INTERMEDIO Y AVANZADO VICITAR EDUCANDOS QUE ADEUDAN DE 1 A 4 MODULOS

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 COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		03/08/2015		\$250.00	
TRASLADO			11/08/2015		\$250.00	
TRASLADO			18/08/2015		\$300.00	
TRASLADO						
TOTAL					\$800.00	

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

INFORMA

C. MARIA E. BLANCO GARCIA
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

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

2015AUTORIZA

LAE. ANGEL A. AYUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.