



**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
FOLIO SOLICITUD				30	AÑO
NOMBRE	MARIA ESPERANZA BLANCO GARCIA			9	2015
PUESTO	TECNICO DOCENTE			No de empleado	

**LUGAR:**

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	01/09/2015	TERMINO	CIUDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	7	IMPORTE	\$200.00	

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE CERTIFICADOS ENTREVISTA CON VOCALES DE EDUCACION DE PROSPERA
---

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						
<b>TOTAL</b>						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		21/09/2015		\$200.00	
<b>TOTAL</b>					\$200.00	

**INFORMA**  
  
C. MARIA E. BLANCO GARCIA  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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