Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		28	AGOSTO	2015
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

	LOCAL				FECHA				ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	3	TERMINO	27	CIUDAD	HECELCHAKAN
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
					19	$800.00				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR MODULOS,INCORPORAR ADULTOS,TOMAR FOTOGRAFIAS,ENTREGAR RESULTADOS DE LA APLICACIÓN,APOYAR EN LAS APLICACIONES DE EXAMENES

INVITAR ADULTOS DEL PROGRAMA PROSPERA A INCORPORARSE A LOS PROGRAMAS DEL IEEA,ENTREGAR CERTIFICADOS

CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

El importe que no se compruebe con documentación que reuna 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					
		FOLIO			
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
				TOTAL	

I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
" OPERADO "
2015

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		03 AL 07 DE AGOSTO 2015		$240.00
	SELLOS		10 AL 14 DE AGOSTO 2015		$180.00
	SELLOS		17 AL 21 DE AGOSTO 2015		$180.00
	SELLOS		24 AL 27 DE AGOSTO 2015		$200.00
				TOTAL	$800.00

INFORMA	REVISA	AUTORIZA
BR.RAUL SALDIVAR TUT	LA. GABRIELA BEATRIZ RECH XOOL	ING. LASHMI ASUNCION CEBALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO	ADMINISTRATIVO DE LA D.M.	TITULAR DE LA DM.