

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		30	JULIO 2015
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	No de empleado	
PUESTO	TECNICO DOCENTE		

LUGAR:

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO 2 TERMINO 30	CIUDAD	HECELCHAKAN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		17	\$800.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR MODULOS, INCORPORAR ADULTOS, TOMAR FOTOGRAFIAS, ENTREGAR RESULTADOS DE LA APLICACIÓN, APOYAR EN LAS APLICACIONES DE EXAMENES
INVITAR USUARIOS PARA EL EVENTO ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LA LA CIUDAD DE CAMPECHE.
CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

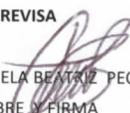
El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADA		FOLIO		 I E E A RAMO XXXIII FONDO FAETA " OPERADO "	
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS				2015	
TOTAL					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		02 AL 09 DE JULIO 2015		\$240.00
	SELLOS		13 AL 16 DE JULIO 2015		\$180.00
	SELLOS		20 AL 23 DE JULIO 2015		\$180.00
	SELLOS		28 AL 30 DE JULIO 2015		\$200.00
TOTAL					\$800.00

INFORMA

 BR. RAUL SALDIVAR TUT
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

REvisa

 LA. GABRIELA BEATRIZ PECH XOOL
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

 ING. LASHMI ASUNCION CEBALLOS REYES
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA DM.