



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		26	10	2015
NOMBRE	L.A.E. ANGEL ANTONIO AYUSO	No de empleado		
PUESTO	DELEGADO MUNICIPAL			
LUGAR: CANDELARIA				
LOCAL		FECHA		ESTADO: CAMPECHE
NACIONAL		INICIO	TERMINO	CUIDAD: CANDELARIA
		08/10/2015	19/10/2015	
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE	
		3	\$ 1,000.00	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION CON ASESORES Y AUTORIDADES LOCALES.



**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**" OPERADO "**

**2015**

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER 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
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
<b>TOTAL</b>					<b>0</b>

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
TRASLADO	SELLOS		08/10/2015		\$ 300.00
TRASLADO	SELLOS		14/10/2015		\$ 400.00
TRASLADO	SELLOS		19/10/2015		\$ 300.00
<b>TOTAL: \$</b>					<b>1,000.00</b>

**INFORMA**  
L.A.E. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

**AUTORIZA**  
LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA DM.