

Formato SAIG-04

**Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	(IEEA DELEGACION HOPELCHEN )	DIA	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD		1	NOVIEMBRE	2015		
NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY			No de empleado		
PUESTO	TECNICO BILINGÜE					

**LUGAR:**

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X TERRESTRE	INICIO	01/11/2015		CIUDAD	HOPELCHEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE			
			5	1,600.00			

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Incorporar , recoger documentacion  
 visitar al asesor , entrega de modulos , incorporar  
 incorporar ,visitar al asesor ,recoger documentacion ,tomar fotografias


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 comprobación.

COMBUSTIBLE					
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
REINTEGROS					
<b>TOTAL</b>					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		03/11/2015		380.00
GASTO DE CAMPO	SELLOS		09/11/2015		320.00
GASTO DE CAMPO	SELLOS		12/11/2015		300.00
GASTO DE CAMPO	SELLOS		17/11/2015		250.00
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		24/11/2015		350.00
<b>TOTAL:</b>					\$ 1,600.00

**INFORMA**  
  
 C. EDGARDO DE LOS A. COH MAY  
 TECNICO BILINGÜE

**REVISÓ**  
  
 CP. JOSE A. CHISBE POLANCO.  
 JEFE DEPTO DE ADMON

**AUTORIZA**  
  
 LIC. YESENIA JACOB MAY  
 DELEGADA 03 HOPELCHEN  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**" OPERADO "**