



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		22	12	2015
NOMBRE	GASPAR HAAS CEH	No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DE ACREDITACION			

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	1	TERMINO	22
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE	CIUDAD	
				22	\$1,050.00	HECELCHAKAN	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA RECEPCION DE INFORMACION, ENTREGA DE MATERIAL DE ACREDITACION, VERIFICACION DE SEDES DE APLICACION Y ENTREGA DE FOLIOS

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

Por 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	IEEA			
			RAMO XXXIII			
			FONDO FAETA			
			OPERADO			
			2015			
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		del 01 al 6 /12/015		\$390.00	
	SELLOS		del 08 al 11/12/015		\$220.00	
	SELLOS		18 AL 22/12/015		\$440.00	
TOTAL					\$1,050.00	

INFORMA

ING. GASPAR HAAS CEH
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

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

AUTORIZA

ING. LASHMI ASUNCIÓN CALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.

