IEEA

IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021

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	11	2015
NOMBRE	GASPAR HAAS CEH	No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DE ACREDITACION			

LUGAR:

	LOCAL				FECHA			ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	2	TERMINO 30	CIUDAD	HECELCHAKAN
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE			
					29	$1,050.00			

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA RECEPCION DE INFORMACION,ENTREGA DE MATERIAL DE ACREDITACION, VERIFICAION DE SEDES DE APLICACIÓN 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

En 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		del 02 al 9/11/015		$400.00
	SELLOS		del 15 al 19/11/015		$180.00
	SELLOS		23 AL 30/11/015		$470.00
				TOTAL	$1,050.00

INFORMA	REVISA	AUTORIZA
ING. GASPAR HAAS CEH	LA. GABRIELA BEATRIZ XOL PECH	ING. LASHMI ASUNCIÓN CEBALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO	ADMINISTRATIVO DE LA D.M.	TITULAR DE LA DM.

INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS
Delegación Municipal 09.
HECELCHAKAN-TENABO.
Calle 29 s/n entre calles 20 y 18. Col. San Francisco. C.P. 24800.
Hecelchakán, Campeche. Tel. 996 82 70421

CRECER ES GRANDE
CAMPECHE 2015-2021