



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33			FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				1	12	2015
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40498		

LUGAR:	DZITBALCHE						ESTADO	CAMPECHE
X LOCAL	BACABCHEN		TERRESTRE	INICIO	dic-01	TERMINO	dic-22	
NACIONAL							CIUDAD	CALKINI
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE			
				22	\$1,200.00			

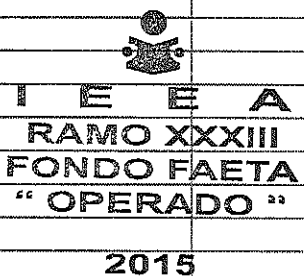
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON LAS FIGURAS OPERATIVAS Y VOCALES DE PROSPERA  
VISITAS A USUARIOS, QUE TODOS TEGAN MODULOS, O GUIAS SEGÚN SEA EL CASO. APOYANDO EN LA APLICACIÓN.  
VISITAS A USUARIOS QUE DEBEN DE 1 A 3 MODULOS.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENE 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 l

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADA					
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
				2015	
				TOTAL	



TRÁBAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
\$1,200	SELLOS		1,2,3,4,,7,8,10,11,13,14 15,16,18,20,21,22,		\$1,200.00

**INFORMA**  
  
JONAS SANCHEZ FUENTES  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

**REVISÓ**  
  
LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

**AUTORIZA**  
  
ING. FRANCISCO REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA DM.