



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	10	2015
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40498		

LUGAR: DZITBALCHE

X	LOCAL	BACABCHEN		FECHA	ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	CUIDAD	CALKINI
				oct-01		
				TERMINO		
				oct-31		
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
			31	\$1,200.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON LAS FIGURAS OPERATIVAS
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 2 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				2015
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
				TOTAL		

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
\$1,200	SELLOS		1,2,5,7,9,12,15,16,18		\$1,200.00
			19,21,23,26,28,29,31		

INFORMA
JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

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

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