



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE DE GASTOS

Formato SAIG-04-A

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTO	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	137	1	12	2015
NOMBRE	JOSE ANTONIO CANCHE CAB	No de Empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA			

LUGAR

X	LOCAL			FECHA					
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	1	TERMINO	31	ESTADO	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE		CIUDAD		
				30	\$1,600.00		CAM,PECHE		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE LOS USUARIOS, VERIFICACION DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA SU INCORPORACION, EN CASO DE HABER ESTUDIADO ALGUN GRADO DE ESTUDIOS LA VERIFICACION DE LAS BOLETAS DE ESTUDIOS, VERIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTOS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, DIFUSION DE LOS DIVERSOS PROGRAMAS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO, ALTAS Y BAJAS DE NUEVOS ASESORES Y USUARIOS, SEGUIMIENTO ACADEMICO DE LOS USUARIOS YA VIGENTES, SUPERVISION DE LOS DIFERENTES USUARIOS EN LAS DIVERSAS COLONIAS Y LOCALIDADES QUE TIENEN A CARGO DE SU MICROREGION, REUNIONES CON LAS DIVERSAS AUTORIDADES VINCULADAS CON SU AREA DE TRABAJO, ASESORIAS Y ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LOS DIVERSOS ASESORES A SU CARGO

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 documentaion que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor publico 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 comprobacion.

COMBUSTIBLE	DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
COMPROBADAS					
	FACTURA DE GASOLINA	ABL-26021	07/12/2015	E.S.G.E.S.. SA DE CV	\$499.99
	FACTURA DE GASOLINA	ABL-26043	07/12/2015	E.S.G.E.S.. SA DE CV	\$300.01
				TOTAL	\$800.00
NO COMPROBADAS					
			FONDO PARA "OPERADO"		
			2015		
REINTEGROS					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
					\$800.00
				TOTAL	\$800.00

INFORMA

C. JOSE ANTONIO CANCHE CAB

COMISIONADO

REVISA

LIC. PERLA DEL C. NOH BALAN

JEFE ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

DELEGADO MUNICIPAL 02 CAMPECHE