



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|----------------|-----|------|
| RAMO | | | | FECHA | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS | | | DIA | MES | AÑO |
| FOLIO SOLICITUD | | | | 23 | 11 | 2015 |
| NOMBRE | LEONARDA VAZQUEZ CRUZ | | | No de empleado | | |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | | | | | |

LUGAR:

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------|--------|------------|---------|------------|----------|------------|
| LOCAL | | | | FECHA | | ESTADO | CAMPECHE | |
| NACIONAL | | TERRESTRE | INICIO | 04/11/2015 | TERMINO | 18/11/2015 | CIUDAD | CANDELARIA |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | | DIAS | 3 | IMPORTE | \$1,400 | | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

RECEPCION DE DOCUMENTOS, INCORPORACION, ENTREGA DE MODULOS, SUPERVISAR CIRCULOS DE ESTUDIO

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 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 |
| COMBUSTIBLE | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| NO COMPROBADAS | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| REINTEGROS | | | | | |
| TOTAL | | | | | 2015 \$ - |

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
" OPERADO "

| TRABAJOS EN CAMPO | GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RAZÓN SOCIAL | IMPORTE |
|-------------------|----------|-------------|-------|------------|--------------|---------|
| | TRASLADO | SELLOS | | 04/11/2015 | | 500 |
| | TRASLADO | SELLOS | | 11/11/2015 | | 500 |
| | TRASLADO | SELLOS | | 18/11/2015 | | 400 |

INFORMA
[Firma]
C. LEONARDA VAZQUEZ CRUZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISÓ
[Firma]
C. MAGDA VIANELES PINOZA AVILA
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA
[Firma]
LIC. ANGEL ANTONIO YUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.