





Formato SAIG-04-A

RAMO	33		FECHA			
EPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA -	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD		30	11	2015		
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	No de emplea		mpleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			-		

LUGAR	G										
Х	LOCAL			FECHA				ESTADO	CAMPECHE		
	NACIONAL '		х	TERRESTRE	INICIO	10.	TERMINO	30	CIUDAD	HECELCHAKAN	
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMI	PORTE			h		
		. 3			30	\$1,200.00		1 .			

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA DE USUARIOS INCORPORADOS EN LAS COMUNIDADES, ENTREGA DE MODULOC À ASESORES Y PROMOTORES, SEGUIMIENTO DE ADULTOS INCORPORADOS Y CERTIFICACION, PROMOCION Y DIFUSION

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 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		
ROGACIONES COMPROBADA					1		
			@		•		
1			- 5				
	***************************************		حواله				
		······································					
			RAMOXXX	<u> </u>			
NO COMPROBADAS	-		FONDO FAI	<u>tta</u>			
			"OPERAD	22			
,							
	١		2015		•		
REINTEGROS	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~			l'			
				TOTAL			

SELLOS		23 AL 30		\$300.00
SELLOS		16 AL 22		\$300.00
SELLOS	ka engus ennessissississi	9 AL 15		\$300.00
SELLOS		1 AL 8		\$300.00
GASTO	BANTE FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
TRABAJOS EN CAMPO			• •	

INFORMA

LEONOR I. MORENO CABALLERO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO REVISA.

GABRIELA BEATRY

ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

TOTAL

\$1,200.00

ING.LASHMINA GEBAULOS REYE

TITULAR DE LA DM.