Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		31	10	2015
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

X	LOCAL				FECHA			ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	1o.	TERMINO 31	CIUDAD	HECELCHAKAN
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE			
					31	$1,200.00			

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA DE USUARIOS INCORPORADOS EN LAS COMUNIDADES, ENTREGA DE MODULOS A 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

COMBUSTIBLE

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS					
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
				TOTAL	

I E E A
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2015

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZON SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		1o. AL 7		$300.00
	SELLOS		8 AL 14		300.00
	SELLOS		15 AL 21		300.00
	SELLOS		22 AL 31		300.00
				TOTAL	$1,200.00

INFORMA	REVISA	AUTORIZA
LEONOR I. MORENO CABALLERO	PECH X[illegible] BEATRIZ	ING.LASHM[illegible] LOS REYES
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO	ADMINISTRATIVO DE LA D.M.	TITULAR DE LA DM.