



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	12	2015
NOMBRE	MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40290		

LUGAR: DZITBALCHE

X	LOCAL				FECHA			ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	dic-01	TERMINO	dic-23	CIUDAD	CALKINI
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
				23	\$1,000.00				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS Y MODULOS. APOYO EN LA INCORPORACION DE LOS ADULTOS  
VISITAS A USUARIOS QUE LE FALTAN DE 1 A 2 MODULOS PARA CONCLUIR SUS ESTUDIOS  
APOYO A LA APLAZA COMUNITARIA EN LA APLICACIÓN DE EXAMENES  
REUNION DE BALANCE APOYO A LOS ASESORES

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

2015

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		1,2,3,4,7,8,9,10		\$1,000.00	
			15,16,17,21,22,23			

INFORMA  
  
MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

REVISAR  
  
LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ LORA  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

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