



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 | | 3 | 11 | 2015 |
| NOMBRE | MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ | No de empleado | | |
| PUESTO | TECNICO DOCENTE | 40290 | | |

LUGAR: DZITBALCHE

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------|--|-----------|--------|------------|---------|--------|--------|----------|
| X | LOCAL | | | | FECHA | | | ESTADO | CAMPECHE |
| | NACIONAL | | TERRESTRE | INICIO | nov-03 | TERMINO | nov-28 | CIUDAD | CALKINI |
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | | | | DIAS | IMPORTE | | | | |
| | | | | 28 | \$1,000.00 | | | | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

| |
|---|
| ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS Y MODULOS. APOYO EN LA INCORPORACION DE LOS ADULTOS |
| VISITAS A USUARIOS QUE ESTAN POR 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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

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 | | 3,4,5,6, 10,11,12,13 | | \$1,000.00 | |
| | | | 18,19,20,23,25,26,27,28 | | | |

MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

LIC. MARIO LEONARBO FERNANDEZ UC
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.