



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	10	2015
NOMBRE	MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40290		

LUGAR: DZITBALCHE

X	LOCAL				FECHA			ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	oct-01	TERMINO	oct-30	CIUDAD	CALKINI
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
				30	\$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

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**" OPERADO "**  
**2015**

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

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

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		1,2,6,7,13,14,15,16		\$1,000.00	
			20,21,22,23,27,28,29,30			

INFORMA  
  
MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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