



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		26	10	2015
NOMBRE	PATRICIA SANCHEZ CASTILLO			No de empleado 40566
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

<input type="checkbox"/> LOCAL	X		FECHA		PAIS
<input type="checkbox"/> NACIONAL		<input type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	TERMINO	MEXICO
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL		<input type="checkbox"/> AEREO	01/10/2015	31/10/2015	ESTADO
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	CAMPECHE
			31	\$1,450	CIUDAD
					CHAMPOTÓN

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR

INCORPORACION, CONCERTACION CON DIVERSAS AUTORIDADES, RECEPCION DE DOCUMENTOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, CREDENCIALES, MODULOS Y APLICACIÓN DE EXAMENES

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 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 la c

VIATICOS					
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS					
NO COMPROBADAS	\$	1,450.00			\$1,450
REINTEGROS					
TOTAL					\$1,450

PASAJES					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORME

Vo Bo

AUTORIZA

[Signature]
LIC. PATRICIA SANCHEZ CASTILLO
COMISIONADO

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
JEFE DEL DEPTO. DE ADMÓN. Y FINANZAS

[Signature]
LIC. VICTOR...
TITULAR DE...