



Formato SAIG-04

Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD (IEEA DELEGACION HOPELCHEN)		DIA	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD		1	OCTUBRE	2015		
NOMBRE	RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE					

LUGAR:

LOCAL	X			FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	01/10/2015	CIUDAD	HOPELCHEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE		
				4	1,400.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Reunión con asesores para conocer sus necesidades, entrega de solicitudes de exámenes,
 Entrega de constancias de alfabetizados, aplicación de evaluaciones formativas, visita a educandos.
 Seguimiento de educandos del nivel intermedio y avanzado (verificación de módulos)
 Verificar que todos los asesores invitados a recibir el taller de práctica educativa asistan a la sede.
 Entrega de Módulos del nivel intermedio y avanzado, informar a los asesores sobre la gratificación mensual.



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 par:

2015

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

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		08/10/2015			\$400.00
	SELLOS		14/10/2015			\$350.00
	SELLOS		22/10/2015			\$400.00
	SELLOS		27/10/2015			\$250.00
TOTAL:						\$1,400.00

INFORMA

 C. RAMONA A. CHAB CAAMAL
 TECNICO DOCENTE

REVISA
 CP. JOSE A. CHABLE POLANCO.
 JEFE DEPTO DE ADMON

AUTORIZA

 LIC. YESSICA FAB MAY
 DELEGADA MPAL. HOPELCHEN