



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		21	DICIEMBRE	2015
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	2	TERMINO	18
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DÍAS	IMPORTE		
				12	\$1,300.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR RESULTADOS DE LAS APLICACIONES Y MODULOS, APOYAR EN LAS SEDES DE APLICACIÓN Y ENTREGAR CONSTANCIAS DE ALFABETIZACION, PRIMARIA Y SECUNDARIA, RECEPCIONAR DOCUMENTOS DE ADULTOS PARA SU INCORPORACION Y TOMA DE FOTOGRAFIAS. 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

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

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		02 AL 04/12/015		\$450.00
	SELLOS		07 AL 11/12/015		\$450.00
	SELLOS		14 AL 18/12/015		\$400.00
TOTAL					\$1,300.00

INFORMA

BR. RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

LA. GABRIELA BEATRIZ XOOL PECH
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

ING. LASHMI ASUNCIÓN CEBALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.