



IEEA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021



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		30	NOVIEMBRE	2015
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DE ACREDITACION			

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	3	TERMINO	CIUDAD	HECELCHAKAN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE				
		16	\$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 par:

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA		FOLIO		IEEA		
				RAMO XXXIII		
				FONDO FAETA		
				OPERADO		
				2015		
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		03 AL 06/11/015		\$350.00	
	SELLOS		09 AL 13/11/015		\$320.00	
	SELLOS		17 AL 20/11/015		\$300.00	
	SELLOS		23 AL 27/11/015		\$330.00	
TOTAL					\$1,300.00	

INFORMA  
  
BR. RAUL SALDIVAR TUT  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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