



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	12	2015
NOMBRE	LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON /	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40560		

LUGAR: BECAL,TEPAKAN

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO dic-01 TERMINO dic-23	CIUDAD	CALKINI
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		23	\$1,000.00 /		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO , RESULTADOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS,  
TOMA DE FOTOGRAFIAS,VERIFICACION DEL AVANCE DEL MATERIAL ENTREGADO  
REUNION DE BALANCE CON AGENTES OPERATIVOS DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS.

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>					

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

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
\$1,000.00	SELLOS		1,2,3,4,5,7,8,9 10,11,14,15,16,17,22,23		\$1,000.00

**INFORMA**  
  
LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

**REVISA**  
  
LIC. MANUEL LEONARDO FERNANDEZ DE  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

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