



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	(4)	22	DICIEMBRE	2015
NOMBRE	ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ			
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL	X	9			FECHA	
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	1	TERMINO
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS		IMPORTE		
15		19		\$1,400.00		

ESTADO	CAMPECHE
CIUDAD	TENABO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE NUEVOS USUARIOS, VERIFICACION DE GRADOS DE ESTUDIOS Y BOLETAS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA DE SUS CREDENCIALES, VERIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO, SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS ACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, REUNIONES CONSTANTES CON LOS USUARIOS Y ASESORES.

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

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA	20					
NO COMPROBADAS	21					
REINTEGROS	22					
TOTAL					23	

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		01 AL 11/12/15		\$700.00	
	SELLOS		14 AL 22/12/15		\$700.00	
TOTAL					\$1,400.00	

INFORMA

BR. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

LA. GABRIELA BENITEZ RECH XOOL
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

ING. LASHMI ARCE BERNAL REYES
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.