



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)	30	NOVIEMBRE	2015
NOMBRE	ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ			
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

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

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 le

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA	20			 I E E A RAMO XXXIII FONDO FAETA " OPERADO "		
NO COMPROBADAS	21					
					2015	
REINTEGROS	22					
TOTAL					23	

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		01 AL 15/11/15		\$700.00	
	SELLOS		16 AL 30/11/15		\$700.00	
TOTAL					\$1,400.00	

INFORMA

BR. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISÓ

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

AUTORIZA

ING. LASHMI A. CABALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.