



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	25	MES	5	AÑO	2016
FOLIO SOLICITUD				No de empleado			
NOMBRE	L.A.E. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO						
PUESTO	DELEGADO MUNICIPAL						

LUGAR: CANDELARIA

LOCAL		TERRESTRE	INICIO	11/05/2016	TERMINO	25/05/2016	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL			DIAS	3	IMPORTE	\$ 1,000.00	CIUDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA								

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION CON ASESORES Y AUTORIDADES LOCALES.	
---------------------------------------------	--

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	
				IEEA		
				RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"		
				2016		
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS				TOTAL	0	

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		11/05/2016		\$ 350.00	
TRASLADO	SELLOS		18/05/2016		\$ 350.00	
TRASLADO	SELLOS		25/05/2016		\$ 300.00	
				TOTAL:	\$ 1,000.00	

INFORMA

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

C. MAGDA VIANEY ESPINOZA AVILA
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.