



Formato SAIG-04

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	(IEEA DELEGACION HOPELCHEN)	DIA	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD		1	JUNIO	2016		
NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY			No de empleado		
PUESTO	TECNICO BILINGÜE					

LUGAR:

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X TERRESTRE	01/06/2016	CIUDAD	HOPELCHEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	
			5	1,700.00	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Incorporar , recoger documentacion
visitar al asesor , entrega de modulos , incorporar
incorporar ,visitar al asesor ,recoger documentacion ,tomar fotografias



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 comprobación.

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		02/06/2016		380.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		08/06/2016		380.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		15/06/2016		300.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		21/06/2016		290.00	
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		28/06/2016		350.00	
TOTAL:					\$ 1,700.00	

INFORMA

C.EDGARDO DE LOS A.COH MAY
TECNICO BILINGÜE

REVISÓ

CP. JOSE A. CHABLE POLANCO.
JEFE DEPTO DE ADMON

AUTORIZA

LIC. YESENIA CAB MAY
DELEGADA 03 HOPELCHEN