



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	6	2016
NOMBRE	GASPAR HAAS CEH	No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DE ACREDITACION			

LUGAR:		FECHA			ESTADO	CAMPECHE	
LOCAL		INICIO	1	TERMINO	30	CIUDAD	HECELCHAKAN
NACIONAL	X	TERRESTRE					
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE				
		30	\$1,050.00				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA RECEPCION DE INFORMACION, ENTREGA DE MATERIAL DE ACREDITACION, VERIFICACION DE SEDES DE APLICACION Y ENTREGA DE FOLIOS

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CUMPLIMIENTO 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 lo:



DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

COMBUSTIBLE	DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADA		FOLIO		<p style="text-align: center;">IEEA</p> <p style="text-align: center;">RAMO XXXIII</p> <p style="text-align: center;">FONDO FAETA</p> <p style="text-align: center;">"OPERADO"</p> <p style="text-align: center;">2016</p>	
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
					TOTAL

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		del 01 al 07 /06/016		\$370.00
	SELLOS		del 09 al 16/06/016		\$390.00
	SELLOS		del 20 AL 30/06/016		\$290.00
				TOTAL	\$1,050.00

INFORMA

ING. GASPAR HAAS CEH
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

LA. GABRIELA BEATRIZ XQOL PECH
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

ING. LASHMI ASUNCIÓN CEBALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.

