



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33			FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				2	5	2016
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40498		
LUGAR:	DZITBALCHE					
X LOCAL	BACABCHEN			FECHA		
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	may-01	TERMINO	may-30
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE		
			30	\$1,200.00		

ESTADO	CAMPECHE
CIUDAD	CALKINI

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON LAS FIGURAS OPERATIVAS Y VOCALES DE PROSPERA  
VISITAS A USUARIOS, QUE TODOS TEGAN MODULOS, O GUIAS SEGÚN SEA EL CASO. APOYANDO EN LA APLICACIÓN.  
VISITAS A USUARIOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MODULOS.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENE CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

El importe que no se compruebe con documentación que reuna 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 l

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADA				 <b>IEEA</b> <b>RAMO XXXIII</b> <b>FONDO FAETA</b> <b>"OPERADO"</b>	
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS				2016	
TOTAL					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
\$1,200	SELLOS		2,3,4,6,9,10,11,12,13,16		\$1,200.00
			17,19,23,25,27,30		

**INFORMA**  
  
JONAS SANCHEZ FUENTES  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

**REVISAS**  
  
LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

**AUTORIZA**  
  
ING. FRANCISCO J. REYES LOPEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA DM.