IEEA

IEEA
GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021

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		1	6	2016
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40498		

LUGAR: DZITBALCHE

X	LOCAL	BACABCHEN			FECHA				ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL			TERRESTRE	INICIO	jun-01	TERMINO	jun-30	CIUDAD	CALKINI
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
					30	$1,200.00				

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 3 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

COMBUSTIBLE

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
ROGACIONES COMPROBADA					
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
				TOTAL	

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
$1,200	SELLOS		1,2,3,6,7,9,10,13,14,16,20		$1,200.00
			22,24,27,28,30		

INFORMA

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISA

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.