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	04 CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	6	2016
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

X	LOCAL				FECHA				ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	1o.	TERMINO	30	CIUDAD	HECELCHAKAN
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
					30	$1,300.00				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITA DE USUARIOS INCORPORADOS EN LAS COMUNIDADES, ENTREGA DE MODULOS A ASESORES Y PROMOTORES, SEGUIMIENTO DE ADULTOS INCORPORADOS Y CERTIFICACION, PROMOCION Y DIFUSION

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 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 par:

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

COMBUSTIBLE

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

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"
2016

TRABAJOS EN CAMPO

GASTO	COMPROBANTE		FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS			1 AL 8		$325.00
	SELLOS			9 AL 16		$325.00
	SELLOS			17 AL 24		$325.00
	SELLOS			25 AL 30		$325.00
					TOTAL	$1,300.00

INFORMA	REVISA	AUTORIZA
LEONOR I. MORENO CABALLERO	GABRIELA BEATRIZ PECH XOOL	ING. LAKHMI A. CEBALLOS REYES
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO	ADMINISTRATIVO DE LA D.M.	TITULAR DE LA DM.