



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	mayo	2016
NOMBRE	RAUL SALDIVAR TUT	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO 2 TERMINO 27	CIUDAD	HECELCHAKAN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
		15	\$1,400.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGAR MODULOS, INCORPORAR ADULTOS, TOMAR FOTOGRAFIAS, ENTREGAR RESULTADOS DE LA APLICACIÓN, APOYAR EN LAS APLICACIONES DE EXAMENES, INVITAR ADULTOS DEL PROGRAMA PROSPERA A INCORPORARSE AL PEC, ENTREGAR CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS DE ALFA 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 par.

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGROS			
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
ROGACIONES COMPROBADA				 RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2016	
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS					
TOTAL					

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		03 al 06 de MAYO 2016		\$350.00
	SELLOS		09 al 13 de MAYO 2016		\$350.00
	SELLOS		16 al 20 de MAYO 2016		\$350.00
	SELLOS		23 al 27 de MAYO 2016		\$350.00
TOTAL					\$1,400.00

INFORMA

BR. RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

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

AUTORIZA

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