



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

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE	
NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	01/06/2016	TERMINO	24/06/2016	CIUDAD	HECELCHAKAN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	17	IMPORTE	\$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 para lo

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

TRABAJOS EN CAMPO						IMPORTE
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL		
	SELLOS		01 al 36 de junio 2016			\$350.00
	SELLOS		06 al 10 de junio 2016			\$350.00
	SELLOS		13 al 16 de junio 2016			\$350.00
	SELLOS		20 al 24 de junio 2016			\$350.00
					TOTAL	\$1,400.00

INFORMA  
  
BR. RAUL SALDIVAR TUT  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

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

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