



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	LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40560		

LUGAR: BECAL,TEPAKAN

LOCAL		FECHA	ESTADO
NACIONAL	TERRESTRE	INICIO jun-01 TERMINO jun-23	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	CIUDAD
		23	CALKINI
		IMPORTE	
		\$1,000.00	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE GUIAS , RESULTADOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS,
TOMA DE FOTOGRAFIAS,VERIFICACION DEL AVANCE DEL MATERIAL ENTREGADO
REUNION DE BALANCE CON AGENTES OPERATIVOS DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS.

PRESENTE.

Por Este medio me permito recomendar a usted que deberá tener a cabo la siguiente comisión:

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 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

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		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		1,2,3,6,7,8,9,10,13,14,15,16 20,21,22,23		\$1,000.00	

INFORMA
LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON
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.