



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				1	SEPTIEMBRE	2016
NOMBRE	ANGEL HUESCA DAMIAN			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE					

LUGAR: CANDELARIA

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE	
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	07/09/2016	TERMINO	28/09/2016	CUIDAD	CANDELARIA
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS		IMPORTE			
			31		\$	1,400.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS



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 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 la

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL					0	

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		07/09/2016		\$ 400.00	
TRASLADO	SELLOS		13/09/2016		\$ 300.00	
TRASLADO	SELLOS		21/09/2016		\$ 300.00	
TRASLADO	SELLOS		28/09/2016		400	
TOTAL:					\$ 1,400.00	

INFORMA

ANGEL HUESCA DAMIAN
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVIS

NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

ING. JAIME MANZANERO ACEVEDO
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.