

Formato SAIG-04

**Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**


RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	(IEEA DELEGACION HOPELCHEN )	DIA	MES	AÑO		
FOLIO SOLICITUD		1	JULIO	2016		
NOMBRE	EDGARDO DE LOS ANGELES COH MAY			No de empleado		
PUESTO	TECNICO BILINGÜE					

**LUGAR:**

LOCAL			FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	CIUDAD	HOPELCHEN
			01/07/2016		
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	
			5	1,700.00	

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Incorporar , recoger documentacion  
 visitar al asesor , entrega de modulos , incorporar  
 incorporar ,visitar al asesor ,recoger documentacion ,tomar fotografias  
 avisar para la aplicación de examenes.

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**  
**2016**

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 comprobación

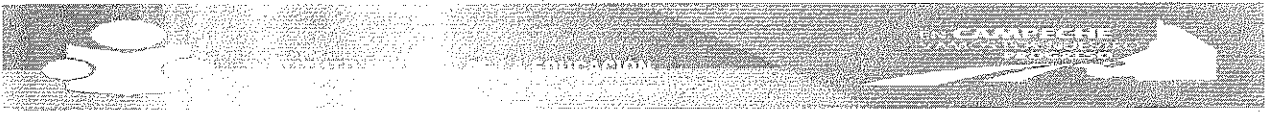
COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
REINTEGROS						
<b>TOTAL</b>						

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		05/07/2016		380.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		12/07/2016		380.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		18/07/2016		300.00	
GASTO DE CAMPO	SELLOS		25/07/2016		290.00	
GASTOS DE CAMPO	SELLOS		28/07/2016		350.00	
<b>TOTAL:</b>					\$ 1,700.00.	

**INFORMA**  
  
 CP. EDGARDO DE LOS A. COH MAY  
 TECNICO BILINGÜE

**REVISAS**  
 CP. JOSE A. CHABLE POLANCO.  
 JEFE DEPTO DE ADMON

**AUTORIZA**  
  
 LIC. YESENIA A. COH MAY  
 DELEGADA DE HOPELCHEN



**Formato SAIG-04**  
**Formato SAIG-04** **INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**


RAMO			FECHA	
DEPENDENCIA O ENTIDAD (IEEA DELEGACION HOPELCHEN )		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	JULIO	2016
NOMBRE	JOSE ARTURO PECH KUK		No de empleado	
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

**LUGAR:**

LOCAL	X	FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		INICIO	01/07/2016	CIUDAD	HOPELCHEN
		DIAS	7		
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		IMPORTE	1,400.00		

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

VISITA DOMICILIARIA A ASESORES Y EDUCANDOS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, INTEGRACION DE EXPEDIENTES, ENTREGA DE RESULTADOS DE APLICACIÓN. ENTREGA DE MODULOS, APOYO A LOS ASESORES EN LA SEDE DE APLICACIÓN, ENTREGA DE CERTIFICADOS, ENTREGA Y RECEPCION DE SOLICITUD DE -- EXAMEN, AVISO A LOS ASESORES DE LA GRATIFICACION MENSUAL.

  
**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**"OPERADO"**

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:


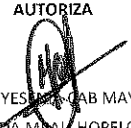
**2016**

**COMBUSTIBLE** **DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADAS					
REINTEGROS					
<b>TOTAL</b>					

**TRABAJOS EN CAMPO**

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		04/07/2016		\$250,00
	SELLOS		07/07/2016		\$150,00
	SELLOS		12/07/2016		\$100,00
	SELLOS		14/07/2016		\$250,00
	SELLOS		19/07/2016		\$150,00
	SELLOS		23/07/2016		\$250,00
	SELLOS		25/07/2016		\$250,00
<b>TOTAL:</b>					<b>\$1,400,00</b>

<b>INFORMA</b>  C. JOSE ARTURO PECH KUK TECNICO DOCENTE	<b>REVISA</b> CP. JOSE A. CHABLE POLANCO. JEFE DEPTO DE ADMON	<b>AUTORIZA</b>  LIC. YESENIA CAB MAY DELEGADA MUNICIPAL HOPELCHEN
---	---	--

Formato SAIG-04

**Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO			FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	IEEA DELEGACION HOPELCHEN		DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD			26	JULIO	2016
NOMBRE	RENE EFRAIN BRITO CHAN		No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE		S/N.		

**LUGAR:**

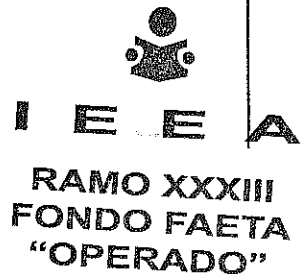
LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/>							ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/>	TERRESTRE	INICIO	01/06/2016			CIUDAD	HOPELCHEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
				9	1,300.00				

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

- INCORPORACION DE USUARIOS AL PROGRAMA PEC
- REVISION CON ASESORES
- SUPERVISAR LA APLICACION DEL PROGRAMA PEC
- RECOPIRAR DOCUMENTACION
- RECOPIRAR PENDIENTES DE LOS DIFERENTES USUARIOS
- TOMAR FOTOGRAFIAS A LOS ADULTOS DEL PEC
- INCORPORACION DE POBLACION ABIERTA

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 par:



COMBUSTIBLE						2016
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL		
ROGACIONES COMPROBADA						
<b>TOTAL</b>						

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL		IMPORTE
	SELLO		05/07/2016			250.00
	SELLO		07/07/2016			150.00
	SELLO		12/07/2016			100.00
	SELLO		14/07/2016			250.00
	SELLO		19/07/2016			250.00
	SELLO		21/07/2016			150.00
	SELLO		26/07/2016			150.00
<b>TOTAL:</b>						\$ 1,300.00

INFORMA



RENE EFRAIN BRITO CHAN.  
TECNICO DOCENTE

REVISAS

CP. JOSE A. CHABLE POLANCO.  
JEFE DEPTO DE ADMINISTRACION.

AUTORIZA



LIC. YESENIA CAB MAY.  
DELEGADA MUNICIPAL 03.

Formato SAIG-04

**Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS**

RAMO		FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	(IEEA DELEGACION HOPELCHEN )	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		30	JULIO	2016
NOMBRE	RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

**LUGAR:**

LOCAL	X			FECHA		ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	05/07/2016	CIUDAD	HOPELCHEN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE		
				12	1,200.00		

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

ENTREGA DE CERTIFICADOS, INCORPORACIÓN A POBLACIÓN ABIERTA, VISITA A EDUCANDOS Y ASESORES, REUNION CON INTEGRANTES DE TRICICLETEROS, INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTES, VISITA A SEDE DE APLICACIÓN, ENTREGA DE INVITACIONES A ASESORES, BALANCE MENSUAL.



**IEEA**

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 APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

**RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"**

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				2016
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADAS						
REINTEGROS						
<b>TOTAL</b>						

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				2016
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		05/07/2016		\$250.00	
	SELLOS		06/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		07/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		12/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		13/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		14/07/2016		\$50.00	
	SELLOS		15/07/2016		\$50.00	
	SELLOS		20/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		21/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		22/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		25/07/2016		\$100.00	
	SELLOS		28/07/2016		\$50.00	
<b>TOTAL:</b>					<b>\$1,200.00</b>	

IMPORTE

C. RAMONA ANTONIA CHAB CAAMAL  
TECNICO DOCENTE

REVISAR

CP. JOSE A. CHABLE POLANCO.  
JEFE DEPTO DE ADMON

AUTORIZAR

LIC. YELENT CAB MAY  
DELEGADA MPAL. HOPELCHEN