



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	9	2016
NOMBRE	GASPAR HAAS CEH	No de empleado		
PUESTO	RESPONSABLE DE ACREDITACION			

LUGAR:

LOCAL		FECHA	
NACIONAL	X	INICIO	1
	TERRESTRE	TERMINO	30
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE
		30	\$1,050.00

ESTADO CAMPECHE
CIUDAD HECELCHAKAN

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA RECEPCION DE INFORMACION, ENTREGA DE MATERIAL DE ACREDITACION, VERIFICACION DE SEDES DE APLICACION Y ENTREGA DE FOLIOS

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

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
EROGACIONES COMPROBADA				IEEA	
		FOLIO			
NO COMPROBADAS				RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"	
			2016		
REINTEGROS					
TOTAL					

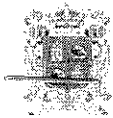
TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		del 1 al 09/09/016		\$350.00
	SELLOS		del 11 al 19/09/016		\$410.00
	SELLOS		del 23 al 30/09/016		\$290.00
TOTAL					\$1,050.00

INFORMA
ING. GASPAR HAAS CEH
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

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

AUTORIZA
LIC. YESSENIA CAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.





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

LUGAR:

LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE	
NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	05/09/2016	TERMINO	30/09/2016	CIUDAD	HECELCHAKAN
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	19		\$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.
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
EROGACIONES COMPROBADA					
NO COMPROBADAS					
REINTEGROS			2016		
				TOTAL	

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
	SELLOS		05 al 09 de SEP. 2016		\$350.00
	SELLOS		2 al 15 de SEP. 2016		\$350.00
	SELLOS		19 al 23 de SEP. 2016		\$350.00
	SELLOS		26 al 30 de SEP. 2016		\$350.00
				TOTAL	\$1,400.00

INEQRMA

BR. RAUL SALDIVAR TUT
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

LA. GABRIELA BERNAL PACH XOOL
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

LIC. YESENIA COB MAY
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA D.M.