

Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04

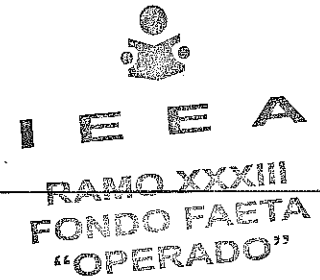
INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		1	8	2016
NOMBRE	LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40560		

LUGAR: BECAL,TEPAKAN								ESTADO	CAMPECHE
LOCAL				FECHA					
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	ago-01	TERMINO	ago-31	CUIDAD	CALKINI	
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE				
				31	\$1,000.00				

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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



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 **2016** efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para l

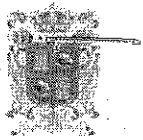
COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL						

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		1,2,3,5,8,9,10,12		\$1,000.00	
			15,16,17,19,22,23,24,31			

INFORMA  
LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

REVISAR  
LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
LIC. MELANIA J. M. HERRERA  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.



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	8	2016
NOMBRE	MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ	No desempleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40290		

LUGAR:		DZITBALCHE			ESTADO		CAMPECHE
X	LOCAL			FECHA		CIUDAD	
	NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	ago-01	TERMINO	ago-31
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA				DIAS	IMPORTE		
				31	\$1,000.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS Y MODULOS. APOYO EN LA INCORPORACION DE LOS ADULTOS  
VISITAS A USUARIOS QUE LE FALTAN DE 1 A 3 MODULOS PARA CONCLUIR SUS ESTUDIOS  
APOYO A LA APLAZA COMUNITARIA EN LA APLICACION DE EXAMENES  
REUNION DE BALANCE APOYO A LOS ASESORES



IEEA

RAMO XXXIII  
FONDO FAETA  
"OPERADO"

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 l

2016

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES 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		1,2,3,4,9,10,11,12,16 17,18,19,26,29,30,31		\$1,000.00	

INFORMA

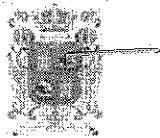
MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

REVISAR

LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ LIC  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M

AUTORIZA

LIC. MELANIA J. MARTINEZ  
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	CAMPECHE			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				1	8	2016
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40498		
LUGAR:	DZITBALCHE					
X LOCAL	BACABCHEN			FECHA		
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	ago-01	TERMINO	ago-30
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE		
			31	\$1,200.00		

ESTADO: CAMPECHE  
CIUDAD: CALKINI

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION DE BALANCE CON LAS FIGURAS OPERATIVAS Y VOCALES DE PROSPERA  
VISITAS A USUARIOS, QUE TODOS TEGAN MODULOS, O GUIAS SEGÚN SEA EL CASO. APOYANDO EN LA APLICACIÓN.  
VISITAS A USUARIOS QUE DEBEN DE 1 A 3 MODULOS.

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	
EROGACIONES COMPROBADA				 <b>IEEA</b> RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO" 2016		
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS				TOTAL		

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,200	SELLOS		1,2,3,4,8,9,10,11 15,16,17,18,22,24,29,31		\$1,200.00	

INFORMA  
  
JONAS SANCHEZ FUENTES  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

REVISÓ  
  
LIC. MARIO LEONARDO PERINANDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA  
  
LIC. MELANIA J. LOPEZ PÉREZ  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA D.M.