



GOBIERNO DEL ESTADO  
CAMPECHE 2015-2021

Original



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		5	9	2016
NOMBRE	MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40290		

LUGAR:	DZITBALCHE				ESTADO	CAMPECHE
X LOCAL		TERRESTRE	INICIO	sep-05	TERMINO	sep-30
NACIONAL						
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE		
			30	\$1,000.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS A USUARIOS QUE LE FALTAN DE 1 A 2 MODULOS PARA CONCLUIR SUS ESTUDIOS  
 APOYO A LA APLAZA COMUNITARIA EN LA APLICACIÓN DE EXAMENES  
 REUNION DE BALANCE APOYO A LOS ASESORES  
 ENTRGA DE MATERIAL DIDACTICO, RESULTADOS Y MODULOS, APOYO EN LA INCORPORACIÓN DE LOS ADULTOS.



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

2016

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

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		5,6,7,8,12,13,14,15		\$1,000.00	
			21,22,23,27,28,29,30			

INFORMA

MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ  
NOMBRE Y FIRMA

REVISAR

LIC. MARIO LEONARDO FERNÁNDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA

LIC. MELANIA J. MARTÍNEZ PÉREZ  
NOMBRE Y FIRMA



Original  
**IEEA**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 CAMPECHE 2015-2021



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	9	2016
NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE			40498		
LUGAR:	DZITBALCHE					
X LOCAL	BACABCHEN			FECHA		
NACIONAL		TERRESTRE	INICIO	sep-01	TERMINO	sep-29
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE		
			29	\$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.



**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

2016

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

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,200	SELLOS		1,2,5,6,7,8,9,12,13 14,19,20,26,27,28,29		\$1,200.00	

INFORMA

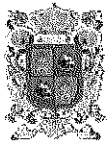
JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA

REVISAS

LIC. MARTO LEONARDO FERNANDEZ UC  
 NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA

LIC. MELANIA J. MATA PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA



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	9	2016
NOMBRE	LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40560		
LUGAR:	BECAL,TEPAKAN			
LOCAL		FECHA		ESTADO
NACIONAL		INICIO	TERMINO	CAMPECHE
	TERRESTRE	sep-01	sep-23	CIUDAD
		DIAS	IMPORTE	CALKINI
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA	23	\$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.



**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 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						
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		1,2,5,6,7,8,9,12,13,14 15,16,20,21,22,23		\$1,000.00	

INFORMA

LIC. ROSARIO DE FATIMA CHAN LEON  
NOMBRE Y FIRMA

REVISAR

LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ UC  
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA

LIC. MELANIA J. MATA PÉREZ  
NOMBRE Y FIRMA