



Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

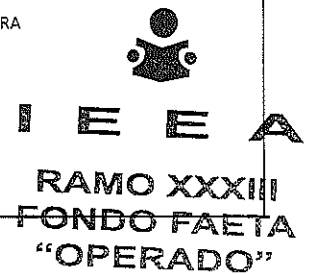
RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	(4)	31	AGOSTO	2016
NOMBRE	ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ			
PUESTO	TECNICO DOCENTE			

LUGAR:

LOCAL	X	9	FECHA	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL		X	TERRESTRE	CIUDAD	TENABO
		INICIO	1	TERMINO	19
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE		
15		19	\$2,000.00		

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INCORPORACION DE NUEVOS USUARIOS, VERIFICACION DE GRADOS DE ESTUDIOS Y BOLETAS, TOMA DE FOTOGRAFIAS, ENTREGA DE MODULOS, ENTREGA DE SUS CREDENCIALES, VERIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO, SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS ACTIVOS, ENTREGA DE MATERIAL DIDACTICO, REUNIONES CONSTANTES CON LOS USUARIOS Y ASESORES., ASISTIR A LAS REUNIONES MAPO PROSPERA



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

2016

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA	20					
NO COMPROBADAS	21					
REINTEGROS	22					
TOTAL					23	

TRABAJOS EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
	SELLOS		01/08/16 AL 12/08/16		\$ 1,000.00	
	SELLOS		24/07/16 AL 31/08/16		\$1,000.00	
TOTAL					\$2,000.00	

INFORME

BR. ROSARIO JIMENEZ GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVISAR

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

AUTORIZA

LIC. YESENIA TAB MAY
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.