



# INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

## INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				25	11	2016
NOMBRE	CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN			No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE					

### LUGAR:

X	LOCAL				FECHA		ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL		X	TERRESTRE	INICIO	TERMINO		
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE			
				10	\$1,400			

### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SUPERVISAR MODULOS Y PROMOCIONAR SERVICIOS, REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS A PERSONAS INACTIVAS Y DE BAJAS. BUSQUEDA DE PERSONAS PARA EL PROGRAMA PEC VOLANTEO PARA LA APLICACIÓN, APLICACIÓN DE EXAMENES, APLICACIÓN Y CAMPAÑA DEL PEC, CHECAR DOCUMENTACION, TOMAR FOTOS, ENTREGA DE RESULTADOS Y MATERIAL
--

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 pa

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
SELLOS COMPROBADOS	\$1,400				\$1,400	
REINTEGROS						
<b>TOTAL</b>					<b>1,400</b>	

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	

INFORMA

LIC. CANDELARIA DEL SOCORRO ZETINA TUN  
NOMBRE Y FIRMA  
COMISIONADO

REVIS

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

LIC JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
NOMBRE Y FIRMA  
TITULAR DE LA DM.



# IEEA

## RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"