



**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		3	11	2016
NOMBRE	CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40585		

**LUGAR:**

X	LOCAL				FECHA	ESTADO	CAMPECHE
	NACIONAL	X	TERRESTRE	INICIO	03/11/2016	TERMINO	23/11/2016
	CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA		DIAS	IMPORTE			
			30	1700			

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS**



**IEEA**

**RAMO XXXIII**

**FONDO FAETA**

**"OPERADO"**

ENTREGA DE MODULOS, RECEPCION DE DOCUMENTOS , TOMA DE FOTOGRAFIAS, VISITA DE USUARIOS INACTIVOS .

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER **2016** 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
ROGACIONES COMPROBADA					
NO COMPROBADAS	\$1,700				\$1,700.00
REINTEGROS	\$0				
<b>TOTAL</b>					<b>\$1,700.00</b>

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA

*[Signature]*  
CLAUDIA NEREYDA MARTINEZ JIMENEZ.  
COMISIONADO

REvisa

C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

*[Signature]*  
LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ  
TITULAR DE LA DM.