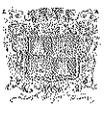


Original



### INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Formato SAIG-04-A

#### INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	33	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	CAMPECHE	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		7	11	2016
NOMBRE	MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ	No de empleado		
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40290		

LUGAR: DZITBALCHE

LOCAL		TERRESTRE	INICIO	FECHA	TERMINO	ESTADO	CAMPECHE
NACIONAL			nov-07		nov-30		
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE			
			15	\$1,000.00			

#### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MODULOS FALTANTES, RESULTADOS, SOLICITUD DE MATERIAL DIDÁCTICOS, LISTADOS DE PROSPERA 65 Y MAS, ENTREGA DE SOLICITUDES DE EXAMENES.  
 VISITA A LA PLAZA COMUNITARIA, ENTREGA DE LISTADOS DE PROSPERA, ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO Y VISITAS A ASESORES.  
 VISITA DE APOYO A LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXAMENES, VISITAS A ASUARIOS QUE DEBEN 1 A 2 MODULOS Y RECABAR INFORMACIÓN DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS.  
 REUNIÓN DE BALANCE, RECABAR DOCUMENTOS PARA VERIFICAR Y VISITA A AL PLAZA COMUNITARIA.

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

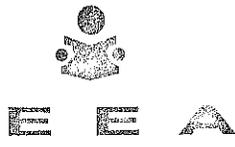
COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
EROGACIONES COMPROBADA						
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
				TOTAL		

TRABAJO EN CAMPO		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
\$1,000.00	SELLOS		1,2,6,7,8,9,12,13,14,15		\$1,000.00	
			16,19,20,21,22			

INFORMA  
 MARTA EUFRACIA AVILEZ AVILEZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 COMISIONADO

REvisa  
 LIC. MARIO LEONARDO FERNANDEZ LIC  
 NOMBRE Y FIRMA  
 ADMINISTRATIVO

Autoriza  
 LIC. MELANIA J. MARTÍNEZ PÉREZ  
 NOMBRE Y FIRMA  
 TITULAR DEL A.C.M.



RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 "OPERADO"