



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	Ramo 33 FEDERAL	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD		31	4	2017
NOMBRE	LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO	NO DE EMPLEADO	CARGO:	
PUESTO	TECNICO DOCENTE	40269	TECNICO DOCENTE	

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

Tipo Viaje/Gasto	Transporte	Días	Tipo de Gasto: (V) Viático (C) Combustible		
			(GU) Gastos p/operativos y trab. de campo	Importe	TG
LOCAL	TERRESTRE	10. AL 17 DE ABRIL	\$375.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
FEDERAL		8 AL 16 DE ABRIL	\$375.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		17 AL 23 DE ABRIL	\$375.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		24 AL 31 DE ABRIL	\$375.00	GO	HECELCHAKAN-POMUCH
		Pasaje			
		Puente y/o autopista			
<b>Total</b>			\$1,500.00		

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ABATIR EL REZAGO EDUCATIVO EN LAS COMUNIDADES EN ATENCION

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VISITAS DOMICILIARIAS , APOYO A ASESORES,VERIFICACION DE CIRCULOS DE ESTUDIOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS

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 reportarlo como un ingreso acumulable, en base ala Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
-------	-------------	-------	-------	-----	--------------	---------

LUGAR DESTINO

EROGACIONES COMPROBADAS:

NO COMPROBADAS:  
REINTEGRO

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN AREAS RURALES						
SELLOS			10.al 7			375.00
SELLOS			8 Al 16			375.00
SELLOS			17 al 23			375.00
SELLOS			24 al 31			375.00
<b>TOTAL</b>						<b>1,500.00</b>

INFORMA

*Leonor Isabel Moreno Caballero*

LEONOR ISABEL MORENO CABALLERO  
COMISIONADO

Vo. Bo.

*Gabriela Elena Xool Pech*

GABRIELA ELENA XOOL PECH  
ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

*Luz Yesenia Cob May*

LUZ YESENIA COB MAY  
TITULAR DE LA D.M.

