



### INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

|                                         |                                                         |                 |     |      |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|-----|------|
| RAMO                                    | SECRETARIA DE ADMINISTRACION E INNOVACION GUBERNAMENTAL | FECHA           |     |      |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD                   | Dirección de Control Patrimonial                        | DIA             | MES | AÑO  |
| FOLIO SOLICITUD                         | SAIG04.SSA.DCP/6131/2017                                | 13              | 11  | 2017 |
| NOMBRE Angel Guadalupe Escobedo Estrada |                                                         | NO. DE EMPLEADO |     |      |
| PUESTO Analista A                       |                                                         | 35495           |     |      |

| TIPO VIÁTICO | TRANSPORTE                                 | PERIODO   |           | LUGAR: ORIGEN-DESTINO                                                      |         |
|--------------|--------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------|---------|
| TIPO RECURSO | CLAVE PRESUPUESTAL                         |           |           | DÍAS                                                                       | IMPORTE |
| LOCAL        | TERRESTRE                                  | 9/11/2017 | 9/11/2017 | ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO<br>DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO |         |
| ESTATAL      | 21111040618557C487000M078004801450L11A3751 |           |           | 0.5                                                                        | 604.00  |
|              |                                            |           |           | TOTAL:                                                                     | 604.00  |

#### OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES ASIGNADOS A LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL

#### PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES ASIGNADOS A LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL, UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN

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.

#### DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

##### VIATICOS

| GASTO    | COMPROBANTE  | FOLIO                | FECHA    | RFC           | RAZON SOCIAL                         | IMPORTE  |
|----------|--------------|----------------------|----------|---------------|--------------------------------------|----------|
| VIÁTICOS | Alimentación | 000000000000<br>0030 | 09/11/17 | FUHF611101885 | FLORIBERTO CIRENIO FUENTES HERNANDEZ | \$610.00 |
| TOTAL    |              |                      |          |               |                                      | \$610.00 |

INFORMA  
Angel Guadalupe Escobedo Estrada  
Analista A

Vo. Bo.  
Lic. Ana Beatriz Aguado Sánchez  
Coordinadora Administrativa

AUTORIZA  
Lic. Julia Isabel Domínguez Navarrete  
Directora de Control Patrimonial

CS:35495|1|13/11/2017 12:00:00 a.m.|610.00| 610.00| R

CSE:JNVUMOE5JZFBfctpYKCeV4Cb+GY/rWQdHtCG7O1BL5E0wj0MoGgTH9PHOu9b8xvMgmhX9/hrx0=