



FORMATO PARA EL EJERCICIO DEL GASTO

CÓDIGO DAF: 7092-MAAGRF-CEGP-02-F-01

NO. DE REVISIÓN: 00

FECHA DE APROBACIÓN: 28/02/2017

Fecha 15/12/2021

Folio No. 5946

Tipo de Operación	Cheque ()	Transferencia (X)	CLC ()	Billete de depósito ()
-------------------	------------	---------------------	---------	-------------------------

Cuenta Bancaria	Banco	BANCOMER	No. de Cuenta o Clabe	012180011229381038
-----------------	-------	----------	-----------------------	--------------------

Beneficiario	LUIS ALBERTO CASTILLO CABRERA						
Código de Barras						No. de empleado	0293712
RFC	CACL700220954			No. de Contrato o Convenio			
Valor del bien o servicio	I.V.A.	Nota de crédito	I.V.A de nota de crédito	Otras retenciones	Impuestos retenidos	Retención I.V.A.	Neto a pagar
80.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	80.00
(OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)							
Por concepto de:	PAGO DE PASAJE AL PERSONAL QUE SE QUEDO A TRABAJAR EN HORARIO EXTRAORDINARIO EL DIA 14 DE DICIEMBRE DE 2021.						

Clave U.A.	7092	Programa presupuestario	E007	Fuente de financiamiento	IP
Clave presupuestaria	Descripción				Importe
11L5X2021252004E007372011415007092	PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISION				80.00
					0.00
					0.00
					0.00
					0.00
					0.00
	Total				80.00

<p style="text-align: center;">Vo.Bo. Fiscalización</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">FISCALIZADO</td> <td style="text-align: center;">REVISADO</td> <td style="text-align: center;">VERIFICADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[Signature]</td> <td style="text-align: center;">[Signature]</td> <td style="text-align: center;">[Signature]</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">El procedimiento de fiscalización no contempla la validación de la autenticidad comprobatoria de este pago dejando sin responsabilidad alguna al personal de la D.A.F.</p>	FISCALIZADO	REVISADO	VERIFICADO	[Signature]	[Signature]	[Signature]	<p style="text-align: center;">Vo. Bo. Presupuesto</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">CONTROL PRESUPUESTAL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CAPTURADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FECHA: 16 / 12 / 2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">M.I.D.C.</td> </tr> </table>	CONTROL PRESUPUESTAL	CAPTURADO	FECHA: 16 / 12 / 2021	M.I.D.C.
FISCALIZADO	REVISADO	VERIFICADO									
[Signature]	[Signature]	[Signature]									
CONTROL PRESUPUESTAL											
CAPTURADO											
FECHA: 16 / 12 / 2021											
M.I.D.C.											

<p>Solicita</p> <p>[Signature]</p> <p>FERNANDO MARCOS DOMINGUEZ CRUZ JEFE DE PROYECTO</p>	<p>Autoriza</p> <p>[Signature]</p> <p>DIRECTORA</p>
---	---



REEMBOLSO DE GASTOS DE PASAJES

JUSTIFICACION: PAGO DE TRASLADO AL PERSONAL DEL AREA DE PRESUPUESTO QUE SE QUEDO A LABORAR EN HORARIO EXTRAORDINARIO, EL DIA 14 DE DICIEMBRE DEL 2021, SEGÚN FACTURA NUMERO AB-00009538 POR UN IMPORTE DE \$ 80.00

NOMBRE	PUESTO	FECHA	FIRMA
LUIS ALBERTO CASTILLO CABRERA	ADMINISTRATIVO TECNICO ESPECIALISTA	14/12/2021	

Hago constar que los comprobantes que se acompañan al presente reembolso, son gastos efectuados por consumo de alimentos derivados de actividades necesarias para cumplir las funciones encomendadas mismos que se realizaron fuera del horario normal de labores, los cuales fueron presentados, erogados y obtenidos de las personas físicas y morales que los expedieron para la comprobación de los gastos, mismos que firmo en su contenido para los efectos legales y administrativos procedentes.

FERNANDO DOMÍNGUEZ CRUZ
ENLACE ADMINISTRATIVO
Nombre y firma