

INFORME DE LA COMISIÓN

**NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO COMISIONADO: PABLO REINALDO SUAREZ UH**

**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

PRESENTAR ANTE EL AREA DE MOVIMIENTOS AFILIATORIOS DE LA DELEGACION DEL ISSSTE EN CHETUMAL, EL FORMATO DE REGISTRO DE FIRMAS Y LOS FORMATOS DE ALTAS Y BAJAS DE PERSONAL EVENTUAL QUE SE ENCUENTRAN EN ADSCRITOS A CRIAP DE PUERTO MORELOS.

**PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se anexa informe de Comisión

**EVALUACIÓN**

Comprobación de Comisión Oficio Número :RJL-INAPESCA-PMR-4-2018  
FOLIO COMPROBACION SMAF.WEB:RJL-INAPESCA-PMR-4-2018/8666  
FECHA CIERRE COMPROBACION SMAF.WEB :20-04-2018

**DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN**

Programa de Trabajo  
 Acta Circunstanciada

Diploma o Constancia de Participación  
 Otros

NUM	LUGAR DE LA COMISIÓN	PERIODO DE LA COMISIÓN	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE OTORGADO
1	CHETUMAL Q. ROO	01-03-2018 al 02-03-2018	\$1,700.00	1.5	\$2,550.00
EFECTIVO TOTAL OTORGADO:					\$2,550.00
RECIBI EN EFECTIVO LA CANTIDAD DE:					
\$2,550.00	DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 M.N.				

**RELACIÓN DE GASTOS  
DESGLASE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN CON REQUISITOS FISCALES**

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	OBSERVACIONES
06-03-2018	ALIMENTACION	\$1,769.92	
02-03-2018	HOSPEDAJE	\$833.00	
<b>TOTAL</b>		<b>\$2,602.92</b>	

**DESGLASE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN SIN REQUISITOS FISCALES**

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	OBSERVACIONES
00-00-0000	NA	\$0.00	NA
<b>TOTAL</b>		<b>\$0.00</b>	

**REINTEGRO EFECTUADO**

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	OBSERVACIONES
00-00-0000	NA	\$0.00	NA
<b>TOTAL</b>		<b>\$0.00</b>	

**CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD DEL:  
OBSERVACIONES:  
CIUDAD O LOCALIDAD:

AL

SELLO

CERTIFICA NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERIDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

INFORMA Y ENTREGA	VALIDA	RECIBE Y ACEPTA
<b>PABLO REINALDO SUAREZ UH COMISIONADO</b>	<b>MANUEL JESUS PUERTO MOCOROA TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>PABLO REINALDO SUAREZ UH TITULAR DEL AREA ADMINISTRATIVA</b>

RELACION DE COMPROBANTES

CONCEPTO	PDF	XML	IMPORTE	FOLIO FISCAL
ALIMENTACION	CONSUMO FACTURA 127.PDF	CONSUMO FACTURA 127.XML	\$ 420.00	03C8A88C-A558-47F3- 81F9-5707EEC2C150
ALIMENTACION	CONSUMO FACTURA 13731.PDF	CONSUMO FACTURA 13731.XML	\$ 495.00	2FD50C61-29F4-4ECE- 9E62-F7D07935BEC3
ALIMENTACION	CONSUMO FACTURA 5043.PDF	CONSUMO FACTURA 5043.XML	\$ 854.92	59737bd6-e340-4fef-af2d- 96c05396401c
HOSPEDAJE	HOSPEDAJE 6654224.PDF	HOSPEDAJE 6654224.XML	\$ 833.00	fb38a274-92db-40ea-9a87- 7e5a90b4c4e3

INAPESCA 2018

GENERADO VIA WEB POR SMAF.SYTES.NET/INDEX.ASPX