



DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

DIRECCION DE PERSONAL

COMPROBACION DE VALES DE DESPESA

NOMBRE DE LA UNIDAD: DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y DESARROLLO EN SALUD**PROGRAMA:** VALES DE PRODUCTIVIDAD Y DESEMPEÑO EN EL TRABAJO**MES:****CANTIDAD:****FECHA DE COMPROBACION:**

	NUMERO DE VALES	IMPORTE UNITARIO	IMPORTE TOTAL
TOTAL DE VALES RECIBIDOS			\$0.00
VALES OTORGADOS DE ACUERDO AL LISTADO DE FIRMAS			\$0.00
NO. DE VALES DEVUELTOS	-	-	-

ANEXO SE PRESENTA RELACIONES DE FIRMAS DE ENTREGA DE VALES DE DESPESA

RESPONSABLE DE LA
COMPROBACIONJEFE DEL DEPARTAMENTO
DE PERSONALDIRECTOR DE SERV. ADMIVOS.
Y/O SUBDIRECTOR DE REC. HUM._____
NOMBRE Y FIRMA_____
NOMBRE Y FIRMA_____
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA RECEPCION DE LA COMPROBACION

NO. FOLIO

NOMBRE Y FIRMA_____
NOMBRE Y FIRMA