

Comprobación de gastos inherentes a la consulta a pueblos y comunidades indígenas y afro-mexicanas en materia de xxxx

Recibí del Instituto Nacional Electoral la cantidad de: _____

Por concepto de pago de los servicios prestado derivados de:

Descripción del servicio prestado y en su caso problemática para comprobar el gasto:

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Nombre:	
Credencial de elector:	Folio:
Otra identificación (Especifique):	
Folio o número:	
No. de licencia para conducir:	
No. de póliza:	Nombre de aseguradora:
FIRMA Y/O HUELLA DACTILAR <small>Los datos corresponden a la identificación proporcionada, mismos que fueron cotejados contra su original.</small>	

Responsable del control, supervisión de la comprobación del gasto	Responsable del envío de la comprobación del gasto	Personal del INE que cotejó la documentación

El Instituto Nacional Electoral se compromete a resguardar y observar total confidencialidad de los datos personales del prestador del servicio contenidos en el presente documento, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que no serán divulgados, transferidos o utilizados para fines diversos a los que originaron su requerimiento, sin la previa autorización expresa y por escrito del titular de los mismos, sus representantes o los servidores públicos facultados para ello.