TABASCO

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS

FORMATO RI-REMUNERACIONES POR HORAS EXTRAORDINARIAS

ENTE PÚBLICO: **(1)**
PARTIDA: **(2)**

NÚMERO DE EXPEDIENTE	CLAVE DEL ENTE PÚBLICO	PAGADOR	RFC	DETERMINANTE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	CONCEPTO	HORAS	DÍAS	UNIDAD	PROYECTO	SUBTOTAL POR PROYECTO	IMPORTE A PAGAR
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

TOTAL (18) **TOTAL (18)** **TOTAL (18)** **TOTAL (18)** **TOTAL (18)**