

1D:59328



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza	Clave o nivel Del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	III TRIMESTRE	CONFIANZA	900	ANALISTA PROFESIONAL	ANALISTA PROFESIONAL	DIR. DE DESARROLLO SOCIAL

Nombre del(la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión.	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
EDWIN OMAR	RIVERO	MARTINEZ				
R.F.C: RIME830424HH6			"JORNADA DE VALORACIONES A PACIENTES DE PALADAR HENDIDO Y LABIO LEPORINO". LOCALIDAD: BACALAR MPIO. BACALAR	NACIONAL		

Secretaría de Finanzas y Planeación
17 AGO 2018
Subsecretaría de Política Hacendaria y Control Presupuestal
AUTORIZADO
AC-09

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MX	QROO	CHT	MX	QROO	BACALAR. MPIO. BACALAR	"JORNADA DE VALORACIONES A PACIENTES DE PALADAR HENDIDO Y LABIO LEPORINO".	TERRESTRE	11/08/2018	11/08/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión.				
Clave(s) Presupuestal(es): 21111.14.2.19.1402.E022C03000000.04-062.37501.1.1.01.18.006				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gasto de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	VIATICOS EN EL PAIS	\$870.00	\$870.00	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo (día/mes/año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

C. EDWIN OMAR RIVERO MARTINEZ

AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

C. OLIVER NEFTALI MORALES SOLÍS

ENCARGADO(A) DESPACHO ADMINISTRATIVO(A)

C. OLIVER N. MORALES SOLIS

TITULAR

C. CACQUELINE MIRIAM OSNAYA SÁNCHEZ

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Area/Departamento/Dirección
Oficio No. /APABEP/DAYF/081/2018

Asunto: Oficio de Comisión
Chetumal, Quintana Roo, a 10 de Agosto de 2018
"2018, Año por una Educación Inclusiva"

NOMBRE: EDWIN OMAR RIVERO MARTINEZ
PUESTO: ANALISTA PROFESIONAL
PRESENTE.

POR ESTE MEDIO ME PERMITO COMUNICARLE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE INDICA:

LUGAR: BACALAR, MPIO. BACALAR
DÍAS: 11 DE AGOSTO DE 2018
ASUNTO: "JORNADA DE VALORACIONES A PACIENTES DE PALADAR HENDIDO Y LABIO LEPORINO"

ASÍ MISMO ME PERMITO RECORDARLE QUE DEBERÁ COMPROBAR LOS VIÁTICOS 5 DÍAS HÁBILES AL TÉRMINO DE SU COMISIÓN Y EN BASE A LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS VIGENTES, YA QUE DE LO CONTRARIO SERÁ SUJETO AL DESCUENTO OBLIGATORIO VÍA NÓMINA.

ATENTAMENTE

C. OLIVER NEFTALÍ MORALES SOLÍS
ENCARGADO DEL DESPACHO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

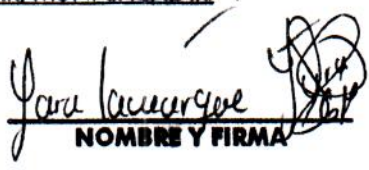
C.c.p.- Minutario.

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚMERO DE FOLIO DE LA
MINISTRACIÓN DE VIATICOS:
FECHA: 10/08/2018

**POR EL FUNCIONARIO DE GOBIERNO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL C. EDWIN OMAR RIVERO MARTINEZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CD. BACALAR, MUN. BACALAR,
LOS DIAS: 11 DE AGOSTO DEL 2018


NOMBRE Y FIRMA



**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


NOMBRE Y FIRMA

AREA: 21111.14.2.19.1402 DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

FECHA DE APLICACIÓN: 17/08/2018 03:03:54 p

FOLIO SP: 59328

TIPO DE EGRESO: 7 - VIATICO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 1.1.01.18.006 - SERVICIOS OTORGADOS POR LAS AUTORIDADES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: 20015 - EDWIN OMAR RIVERO MARTINEZ

CONCEPTO: PAGO DE VIÁTICOS POR ASISTIR A LA JORNADA DE VALORACIÓN DE PACIENTES DE PALADAR HENDIDO Y LABIO LEPORINO EN LA CD. DE BACALAR, MUN. DE BACALAR EL DIA 11 DE AGOSTO DEL 2018. NIVEL: 900 PUESTO: ANALISTA PROFESIONAL.

CUENTA/DESCRIPCIÓN	COMPROBANTE	D/H	IVA	IMPORTE
21111.14.2.19.1402.E022C03000000.04-062.37501.1.1.01.18.006 - VIÁTICOS EN EL PAÍS	Viatico - CD. DE BACALAR, MUN. DE BACALAR EL DIA 11 DE AGOSTO DEL 2018	D	\$870.00 \$0.00	\$870.00
IMPORTE SOLICITADO:			Total :	\$870.00

ELABORÓ

C. OLIVER NEETAL MORALES SOLIS

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA