

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

Programa de Atención a Menores y Adolescentes en Riesgo

FECHA DE ELABORACIÓN

23/10/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>Rodolfo Moo Chi</u>
CARGO DEL COMISIONADO	<u>Auxiliar Administrativo</u>
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	<u>Programa de Atención a Menores y Adolescentes en Riesgo</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN	<u>18/10/2018</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN	<u>Bacalar</u>
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	<u>\$ 435</u>

Se asiste a impartir El Taller “**Tu Derecho a Participar**” dirigido a las niñas y niños de la red de difusores del municipio de Bacalar, en las instalaciones del DIF municipal; para así lograr un enfoque de la participación activa en la construcción de una sociedad que así fortalecer el entorno familiar, escolar, legal, político, socio-cultural dando empoderamiento a las niñas y niños atreves de la participación infantil.



FIRMA DEL COMISIONADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.



PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES Y ADOLESCENTES EN RIESGO
DAVID ALEJANDRO PRECIADO CONDE



Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: DIF/SDGAPIA/DPAMAR/ 0849/10/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL RODOLFO MOO CHI
 C. _____

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR Q.ROO

LOS DÍAS: 18/10/2018

[Handwritten Signature]
Leo Huba Castillo Martini
 NOMBRE Y FIRMA


 SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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

[Handwritten Signature]

 NOMBRE Y FIRMA


 SELLO