

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

Procuraduría de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia

### FECHA DE ELABORACIÓN

04/DIC/2018

### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	Leonardo Zapata Nicoli
CARGO DEL COMISIONADO	Trabajador Social
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	Procuraduría de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia
PERIODO DE LA COMISIÓN	04 de Diciembre de 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	Localidad de Sergio Buitrón Casas
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00

Se llevó acabo la investigación, por medio de la entrevista directa a vecinos que proporcionaron información importante para confirmar la falta de cuidados de la Sra. Francisca hacia su hijo el adolescente Paulo Notario.

Se entregó el informe de Trabajo Social a la abogada que lo solicitó para los trámites correspondientes.

FIRMA DEL COMISIONADO

Leonardo Zapata Nicoli

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.



SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



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: P.P.N.N.A.F/3070/2018

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

HAGO CONSTAR QUE LA Leonardo Zapata Nicoli  
C. Sergio Butron Casas Mpo. Othon P. Blanco  
LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE: 30/Noviembre/2018  
LOS DÍAS:

Jorge Arturo Jochy Garcia  
NOMBRE Y FIRMA



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

[Signature]  
NOMBRE Y FIRMA

