

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza	Clave o nivel Del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2019	1 TRIMESTRE	CONFIANZA	600	JEFE DE OFICINA	JEFE DE OFICINA	DIR. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS.

Nombre del(a) 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				
MARIA MAGDALENA	PALMA	DOMINGUEZ				
R.F.C.: PADM650525RNG			"CIRUGIA DE CATARATAS" LOCALIDAD: BACALAR MPIO. BACALAR	NACIONAL		

20 MAR 2019
SECRETARÍA DE POLÍTICA HACENDARIA
SUBSECRETARÍA DE PRESUPUESTAL Y CONTROL PRESUPUESTAL
AUTORIZADO

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	"CIRUGIA DE CATARATAS"	TERRESTRE	18/03/2019	18/03/2019

Importe ejercido por el encargo o comisión.				
Clave(s) Presupuestal(es): 2111.14.2.19.1402.E020C01000000.04-062.37501.1.5.08.19.004				
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	\$435.00	\$435.00	

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: MARIA MAGDALENA PALMA DOMINGUEZ

AUTORIZACION: JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO: CLIDIA GARCIA GOMEZ ALCOCER

ENCARGABERAT DESPACHO ADMINISTRATIVO(A): C. OTTAVIO N. MORALES SOLIS

TITULAR: CARACOLELINE MIRIAM OSNAYA SANCHEZ

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.



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016-2022



APABEP
ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO
DE LA BENEFICIENCIA PÚBLICA

Área/Departamento/Dirección
Oficio No. /APABEP/DDS/002/2019
Asunto: Oficio de Comisión
Chetumal, Quintana Roo, a 15 de Marzo de 2019
"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

NOMBRE: MARIA MAGDALENA PALMA DOMINGUEZ
PUESTO: JEFE DE OFICINA
PRESENTE.

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

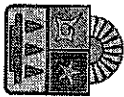
LUGAR: BACALAR, MPIO. BACALAR
DÍAS: 18 DE MARZO DE 2019
ASUNTO: ASISTIR A LA JORNADA DE "CIRUGÍA DE CATARATAS"

ASÍ MISMO ME PERMITO RECORDARLE QUE DEBERÁ COMPROBAR LOS VIÁTICOS 5 DÍAS HABLES 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

LIC. LIDIA GRISSEL GOMEZ ALCOCER
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL

C.c.p.- Minutario.



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 - 2022



APABEP
ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO
DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA

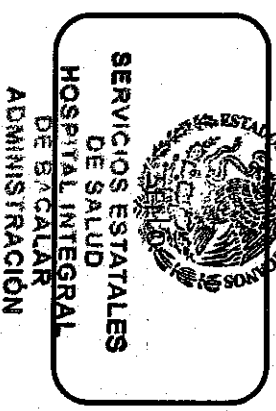
CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚMERO DE FOLIO DE LA MINISTRACIÓN
DE VIATICOS: _____
FECHA: 15/03/2019

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

HAGO CONSTAR QUE LA. C. MARIA MAGDALENA PALMA DOMINGUEZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CD. BACALAR, MPIO. BACALAR
LOS DIAS: 18 DE MARZO DEL 2019

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