

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES ADOLESCENTES EN
RIESGO (PAMAR)

FECHA DE ELABORACIÓN

13/05/2019

EN DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ALLEN YANETH CEN MAGAÑA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE VERTIENTE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES ADOLESCENTES EN RIESGO (PAMAR)
PERIODO DE LA COMISIÓN	9 DE MAYO 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	FELIPE CARRILLO PUERTO Y BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

Se asiste al municipio de Felipe Carrillo Puerto y Bacalar para la realización de capacitación a municipios de la temática trabajo infantil, cubriendo el rubro Profesionalización del personal de las Instancias Ejecutoras encargadas de acciones preventivas. Profesionalización del personal SMDIF encargadas de acciones preventivas y de atención.

Se participa un día de forma activa, obteniendo colaboración de los municipios, para hacer trabajo coordinado.



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.

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 / 0347 / 2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

LOS DÍAS:

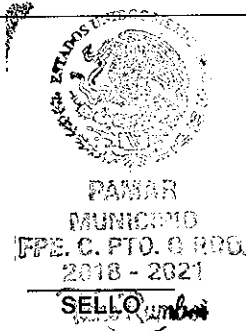
Allen Yaneeth Cen Magarín

Felipe Camillo Puente y Bacalcer

9 de Mayo 2019



Eddier Alan Aguilara.
NOMBRE Y FIRMA



DIRECCIÓN GENERAL

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

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA



SELLO