

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

CASA DE ASISTENCIA TEMPORAL DE ADOLESCENTES EN RIESGO

FECHA DE ELABORACIÓN

18-SEPTIEMBRE-2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE MANUEL CASTRO GOMEZ
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	TRASLADAR PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL
PERIODO DE LA COMISIÓN	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	JOSE NARCISO ROVIROSA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

TRASLADAR PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL A LA COMUNIDAD DE JOSE NARCISO ROVIROSA



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.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS DE LA ADSCRIPCION

NO. DE FOLIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS: DIE/PPNNAF/OACTMAR/563/2018
DE FECHA: _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL (LA) C. Jose Manuel Castro Gomez
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Jose Narciso Rovirosa
LOS DIAS: 10 de Septiembre del 2018
SEGÚN SU OFICIO DE COMISION NO. _____

Maria Mejia Santiago



OTHÓN P. BLANCO
Por un Municipio digno.
DELEGACIÓN JOSÉ N. ROVIROSA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Anglica Villaluz Gonzalez
NOMBRE Y FIRMA



SELLO