



EMMANUEL TUZ BETANCOURT
CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA
EN SALUD EMOCIONAL



Anexo III
Oficio No.: DIF/DDG/CAESE/0430/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADO EN SALUD EMOCIONAL	05-12-2019

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	OMAR JALIL TREJO SILVA
CARGO DEL COMISIONADO	TRABAJADOR SOCIAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADO EN SALUD EMOCIONAL ZONA NORTE
PERIODO DE LA COMISIÓN	28-10-2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,442.00

ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE CHETUMAL Q. ROO PARA PODER REALIZAR LA ENTREGA DEL VEHÍCULO OFICIAL DE DIRECCIÓN GENERAL A LA DIRECCIÓN DE TRANSPORTES DEL SISTEMA DIF Q. ROO. ASÍ MISMO DURANTE EL VIAJE SE LLEVÓ A LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DEL SISTEMA DIF Q. ROO LA LIC. LAURA SOBERANIS. ADEMÁS SE REALIZARON TRÁMITES ADMINISTRATIVOS EN LAS OFICINAS CENTRALES.


OMAR JALIL TREJO SILVA

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.



NOMBRE DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN GENERAL DEL DIF



**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/DOG/CAESE/0430/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

Omar Jalil Trejo Silva

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

Chetumal Q. Roo

LOS DÍAS:

28 de Octubre del 2019

Bertha De la Cruz Valtos
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

NOMBRE Y FIRMA



SELLO

