

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/OM/DEMSG/DT/249-1/08/18

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

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

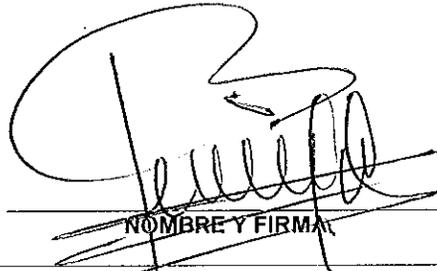
Ojeda Cruz Herbert Martín

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

Municipio de Bacalar

LOS DÍAS:

1 y 2 de Septiembre de 2018

  
NOMBRE Y FIRMA



SELLO  
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



ANA LUISA ORTIZ TEJEDA





SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
**DIRECTOR DE RECURSOS  
 MATERIALES Y SERV. GRALES.**



Oficio No.: (DIF/OM/DRMSG/DT/249-1/08/2018)

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES	28/08/2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	HERBET MARTIN OJEDA CRUZ
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER DE TRANSPORTES
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 1º AL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	MUNICIPIO DE BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,305.00
<p>Nos trasladamos a los municipios de Bacalar a médicos que realizarían valoración</p> <p>Nos dirigimos al municipio de Bacalar con seis médicos quienes tenían como encomienda realizar la cirugía a habitantes de dicha comunidad que requirieran algún tipo de cirugía.</p> <p>Llegamos al municipio de Bacalar, donde fuimos recibidos por autoridades y personal encargado de la realización de dicho programa, los cuales nos indicaron en donde se realizarían las cirugías de labio, paladar hendido y cirugía plástica reconstructiva a pacientes que lo requieran en dicha comunidad</p> <p>El personal del Sistema DIF en coordinación con otros sistemas de enfocados en la salud tiene como propósito realizar un programa en donde sean beneficiados los habitantes quienes en una valoración previa se realiza las cirugías requeridas.</p>	
<p><b>FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> 	
<p>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.</p>	