

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
7 DE MAYO DEL 2021

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO JONATHAN ROSAS MARRUFO

CARGO DEL COMISIONADO CAMARÓGRAFO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

PERIODO DE LA COMISIÓN 6 DE MAYO DEL 2021

LUGAR DE LA COMISIÓN CANCÚN, BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$ 435.00

ACUDIR A TOMAR EVIDENCIA EN VIDEO DE LA TOMA DE MEDIDAS PARA ORTESIS Y PRÓTESIS DE NIÑAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN EL CRIT DE CANCÚN

FIRMA DEL COMISIONADO



C. JONATHAN ROSAS MARRUFO

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.

*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.*



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/DG/DCS/0061/2021

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

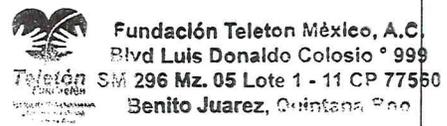
HAGO CONSTAR QUE EL C. Jonathan Rosas Marrofo

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Cancón, Benito Juarez, D. Roo

LOS DÍAS: 6 de Mayo 2021

FABIO LATORRE RAMIREZ

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

L.C.C. ANA PAULINA RAMÍREZ GARCIA

NOMBRE Y FIRMA



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.