

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA DE ELABORACIÓN

21/SEPTIEMBRE/2021

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO SAIR JOSUE CAMPOS CASTILLO

CARGO DEL COMISIONADO ANALISTA

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PERIODO DE LA COMISIÓN 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

LUGAR DE LA COMISIÓN CANCUN, QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$ 870.00

SALI DE LA CIUDAD DE CHETUMAL SIENDO LAS 6 DE LA MAÑANA DEL 20 DE SEPTIEMBRE, PARA SALIR A LA CIUDAD PARA DIRIGIRME A LAS OFICINAS DE SEDESO ZONA NORTE EN LA CIUDAD E CANCUN LLEGANDO PARA REALIZAR UNA REVISIÓN DE LAS OFICINAS DE LA SEDESO Z.N. Y EL INVENTARIO DEL MISMO, SIENDO LAS 11:00 HRS DEL MISMO DIA, PROCEDIMOS A REALIZAR EL INVENTARIO. SIENDO LAS 3:30 DE LA TARDE CONCLUIAMOS CON EL INVENTARIO DEL MISMO. RETOMAMOS EL CAMINO A LA CIUDAD DE CHETUMAL SIENDO LAS 4:30 DE LA TARDE, TENIENDO COMO HORA DE LLEGADA LAS 10:30 DE LA NOCHE.

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: SEDESO/DA/C009/IX/2021

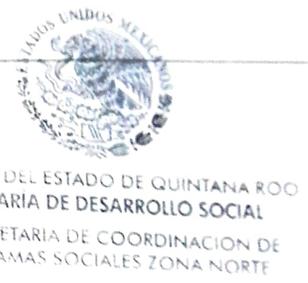
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. SAIR JOSUÉ CAMPOS CASTILLO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCÚN, MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

[Handwritten Signature]
Lic. Guadalupe López Chagona
NOMBRE Y FIRMA



SELLO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Handwritten Signature]
LIC. ZABDY ALEXANDER MONTES BARRERA

NOMBRE Y FIRMA



SELLO