

MARIA GUADALUPE MENDOZA GUEVARA DIRECCION DE ATENCIÓN VISUAL





Oficio No.: SDIF/DDGSDIF/SDGSAPD/DAV/035/10/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

DIRECCION DE ATENCIÓN VISUAL

FECHA DE ELABORACIÓN 25-11-2021

	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ANTONIO HUMBERTO LUNA RUIZ	ř
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERO	×
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCION DE ATENCION VISUAL	
PERIODO DE LA COMISIÓN	21 AL 22 DE OCTUBRE DE 2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN, MUNICIPIO DE BENITO JUAREZ	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,305.00	

- -ASISTIR A LA JORNADA DE SALUD Y ATENCION VISUAL PARA EL OTORGAMIENTO DE LENTES
- -SE ATENDIO A LAS PERSONAS QUE ACUDIERON AL PARQUE DEL CENDI EN VILLAS OTOCH.
- -SE LES REALIZO LA ENTREGA DE LENTES.
- -SE LLENA EL RECIBO CON SUS DATOS PARA QUE FIRMEN DE RECIBIDO, ESTO CON FINES ADMINISTRATIVOS.

Antonio Humberto LZ

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.



MARIA GUADALUPE MENDOZA **GUEVARA**

DIRECCION DE ATENCION VISUAL





CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.		
HAGO CONSTAR QUE EL ANTONIO HUMBERTO LUNA PUIZ		
DE: CANCON, MPIO. DE BENTO SUAPEZ.		
LOS DÍAS: 21 y 22 DE COTUBRE DE: 7021		
Anali Criz Cort nez NOMBRE Y FIRMA OUNTANA ROO VILLAS OTOCH SELLO S		
NOMBRE Y FIRMA SELLO DO SELLO		

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

JS.
JS.
ARTEGR. 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