



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	25 DE OCTUBRE DEL 2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	C. ÁLVARO JOSÉ CRUZ CARDEÑA
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
PERIODO DE LA COMISIÓN	21 Y 22 DE OCTUBRE DEL 2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	ISLA MUJERES Y CANCÚN, BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,705.00

SE TRASLADÓ AL PERSONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL QUE ACUDIÓ A DAR COBERTURA A LA REINAGURACIÓN DEL CENDI "ARRECIFES" EN ISLA MUJERES Y AL RECORRIDO A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE AUTISMO Y DE LA REPRESENTACIÓN DEL DIF EN CANCÚN

FIRMA DEL COMISIONADO


C. ÁLVARO JOSÉ CRUZ CARDEÑA

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.



Lic. Michelle Dávalos Aguirre
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL



**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: SDIF/DDGSDIF/DCS/0263/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Alvaro José Cruz Cardena

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Isla Mujeres y Cancón, Benito Juárez

LOS DÍAS: _____



[Handwritten signature]

Iyjar del C. Palma catana

NOMBRE Y FIRMA



Coordinación Adulto Mayor

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

[Handwritten signature]
Lic. Michelle Dávalos Aguirre

NOMBRE Y FIRMA





BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

CHETUMAL, Q.R.

FECHA 03/11/2022 HORA 10:50:07 ID ATM 000007890
CAJERO: SAB AMER CHETUMAL 2
NO. DE TARJETA:
OPERACION: 0076-08947

Depósito

CUENTA: CUENTA DE CHEQUES
7017-3707531

Nombre: SIS PARA EL DES INT DEL EDO
DE Q ROO

Monto del depósito: \$ 400.00
MONTO INSERTADO: \$ 500.00

MONTO INSERTADO:
DENOM CANTIDAD TOTAL
\$ 500.00 1 \$ 500.00

CAMBIO: \$ 100.00
NUMERO DE AUTORIZACIÓN: 965024
FECHA DE LA TRANSACCION: 03/11/2022

ESTE RECIBO ES COMPROBANTE DE SU
DEPOSITO

Reintegro de \$ 400.00 pesos 00/100 MN correspondientes a la comisión SDIF/DDGSD/F/Dcs/0263/2022 con fecha 21 y 22 de Octubre del presente año de la Partida 37301 (pasajes Marítimos) ya que por cuestiones de logística no adquirí boleto de cruce de Barco.

Álvaro José Cruz Cardena