



INFORME DE LA COMISIÓN

| | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL | 2 DE MAYO DEL 2023 |

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | C. JOSÉ LUIS SALAS ORTEGA |
| CARGO DEL COMISIONADO | FOTÓGRAFO |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | DEL 27 AL 29 DE ABRIL DEL 2023 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | CIUDAD DE MÉXICO, DEL ESTADO DE MÉXICO. |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$ 3,100.00 |

ACUDÍ A DAR COBERTURA MEDIANTE LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS AL PERSONAL DIRECTIVO DEL SISTEMA DIF QUINTANA ROO QUE ASISTIÓ A LA PRESENTACIÓN DE LA AGENDA DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL FESTIVAL "PUENTE DE COLORES" QUE SE REALIZÓ EN EL COMPLEJO CULTURAL "LOS PINOS" DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

NOTA: SE ANEXAN 2 CONSTANCIAS DE DESEMPEÑO DE LABORES, YA QUE EL ÁREA QUE NOS SELLÓ, SÓLO CUENTA CON SELLO DE RECIBIDO CON FECHA, ASÍ MISMO HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE EL DÍA 27 DE ABRIL NO SE CUENTA CON SELLO, YA QUE FUE EL DÍA DEL TRASLADO CHETUMAL-MÉXICO.

FIRMA DEL COMISIONADO



C. JOSÉ LUIS SALAS ORTEGA

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: SOIF/0063DIF/DC3/0185/2023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. José Luis Salas Ortega

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Ciudad de México del Estado de México

LOS DÍAS: 28 de abril de 2023

Lina Guzman Ruiz
NOMBRE Y FIRMA



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

M.A.N. ABRIL CRISTINA BABIDOS ALCÉRRECA
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF 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: SDIF/DDGSDIF/DCS/0185/2023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. José Luis Salas Ortega

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Ciudad de México del Estado de México

LOS DÍAS: 29 de abril de 2023

Lina Guerrero Ruiz
NOMBRE Y FIRMA



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

M.A.N. ABRIL CRISTINA SABIDOS ALCÉRRECA
DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF QUINTANA ROO

SELLO



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S. A.

CHETUMAL, Q.R.

FECHA HORA ID ATM
08/05/2023 11:19:38 000007876
CAJERO: SAB CHETUMAL 2
NO. DE TARJETA: XXXXXXXXXXXXX3290
OPERACION 0022-03229

TRANSFERENCIA ENTRE CUENTAS BANAMEX

CUENTA ORIGEN: CUENTA PRIORITY/
MICUENTA CITIBANAMEX
XXXXXXXXXXXX3290
Cuenta: CUENTA DE CHEQUES
7017
***6807

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

MONTO DEL TRASPASO: \$ 650.00
FECHA DE LA TRANSACCION: 08/05/2023
NUMERO DE AUTORIZACION: 556435

ARQC: 4A6E61F6AA30886C
AID: A0000000041010
Tipo: MasterCard

PARA CUALQUIER ACLARACION FAVOR LLAME EN
LA CD. DE MEXICO AL (1-226 26 39); (226
26 39-1) DE OTRA CIUDAD SIN COSTO: 01
800 021 2345