AC-01

AVISO DE COMISION No._____

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS**

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL.
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. EDUARDO BACAB SOSA R.F.C.: _____ NIVEL: _____
PUESTO: OFICIAL ADMVO. CLAVE_____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: A LA CD. DE CHETUMAL, Q. ROO,
DURANTE 1 DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: APOYAR EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL.

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| CD. CHETUMAL, Q. ROO | 1 | 120.00 | 120.00 |
| *OBSERVACIONES* | | *TOTAL $* | $ 120.00 |

009479

***DATOS DE PAGO***

No. DE CHEQUE_____ IMPORTE $_____ No. DE POLIZA_____
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE
RECIBI LA CANTIDAD DE $ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS PESOS 00/100 M.N)

EL COMISIONADO

EFECTIVO_____

C. EDUARDO BACAB SOSA
NOMBRE Y FIRMA

***AUTORIZACION***

SRIO DE HDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NAZIEL YAM YAM.
NOMBRE Y FRIMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO
C. TEOFILA MOS KAUIL
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL.
NOMBRE Y FIRMA

LA PRESIDENTA MPAL.
C.P. PAOLY R. PERERA M.
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL
2015 - 2018

AC-01

AVISO DE COMISION No._____

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS**

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL.
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. EDUARDO BACAB SOSA R.F.C.: _____ NIVEL: _____
PUESTO: OFICIAL ADMVO. CLAVE_____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: A LA CD. DE CHETUMAL, Q. ROO, DURANTE 1 DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: APOYAR EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL.

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| CD. CHETUMAL, Q. ROO | 1 | 120.00 | 120.00 |
| *OBSERVACIONES* | | *TOTAL $* | $ 120.00 |

019480

***DATOS DE PAGO***

No. DE CHEQUE _____ IMPORTE $_____ No. DE POLIZA _____
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE
RECIBI LA CANTIDAD DE $ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS PESOS 00/100 M.N)

EL COMISIONADO

EFECTIVO _____

C. EDUARDO BACAB SOSA
NOMBRE Y FIRMA

***AUTORIZACION***

SRIO DE LA MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

LA PRESIDENTA MPAL.

LIC. GENNY NAYELI YAM YAM.
NOMBRE Y FRIMA

C. TEOFILA MOO TAC
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL.
NOMBRE Y FIRMA

C.P. PAOLY G. PERERA M.
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

**MUNICIPIO DE:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
**DIRECCIÓN** DIF MUNICIPAL.

CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No._____

NOMBRE *C. EDUARDO PACAB SOSA*

COMISION : A LA CIUDAD DE CHETUMAL,Q.ROO

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

*CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.*

No.

*BR. TEOFILA MOO KAUIL*
*DIRECTORA DEL D.I.F. MUNICIPAL*

DIF
DIRECCIÓN GENERAL
2016 - 2018

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DE 2017.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017. |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO

NOMBRE

Lic. María de Carmen Ramírez Ucan
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SELLO
DIF
QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

019481

**MUNICIPIO DE:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
**DIRECCIÓN** DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No._____

NOMBRE *C. EDUARDO PACAB SOSA*

COMISION : A LA CIUDAD DE CHETUMAL,Q.ROO

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

*CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.*

No._____

*BR. TEOFILA MOO KAUIL*
*DIRECTORA DEL D.I.F. MUNICIPAL*

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

009482

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DE 2017.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

**ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO**

**NOMBRE**

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

SELLO
DIF
QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE FELIPE CARRILLO PUERTO
2016 - 2018

DIF

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: | DIF MUNICIPAL. |
| REFERENCIA: | ADMINISTRATIVA |
| FECHA: | 21/NOVIEMBRE/2017 |

**Asunto:** ORDEN DE COMISION

***C. EDUARDO PACAB SOSA***
***OFICIAL ADMVO.***

***PRESENTE:***

SIRVASE TRASLADARSE A LA : CD. DE CHETUMAL, Q. ROO.

EN DONDE SE SERVIRA DESEMPÉÑAR LA SIGUIENTE COMISION: APOYAR EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

EL (LOS) DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

A SU RETORNO DEBERA INFORMAR A ESTA DIRECCION DEL D.I.F. MUNICIPAL, LOS RESULTADOS DE ESTA COMISION.

Atentamente
*"Manos a la Obra"*

Dr. Teonila Moo Kauil
Directora General del DIF Municipal.

DIF
DIRECCIÓN GENERAL
2016 - 2018

C.C.P. Br. David A. Canche Cauich-. Jefe Del Depto. De Recursos Humanos
C.c.p.- Archivo.
Tel. Compartido (83)83 4 1039-

# Nota de Salida

| ALMACEN | FECHA | NUM. |
|---|---|---|
| Othon | 21/11/17 | |

| ENTREGADO A: | | CONCEPTO SALIDA: |
|---|---|---|
| REQUISICION NUM. | ORDEN PRODUCCIÓN NUM. | CARGUESE A: F. C.P |

| PAR. FIRA | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION DEL ARTICULO | COSTO UNITARIO | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 500 | Pc | Despensas | | 009484 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

COMERCIALIZADORA OTHON, S.A. DE C.V.
R.F.C. COT-100413-D17
CARRETERA CHETUMAL-PUCALAR KM. 3.8 ZONA INDUSTRIAL II
CHETUMAL, QUINTANA ROO

RECEPCION DE MERCANCIA

RECIBO MERCANCIA | TOTAL

| AUTORIZO | ENTREGO | OPERO AUXILIARES | REGISTRO CONTABILIDAD |
|---|---|---|---|
| Jose Luis Franco | | | |

Office DEPOT

ORIGINAL: CONTABILIDAD COPIA BLANCA: ARCHIVO NUMERICO

7 709990 895261

AC-01

AVISO DE COMISION No._____

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS**

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL.
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ R.F.C.: _____ NIVEL: _____
PUESTO: CHOFER. CLAVE_____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: A LA CD. DE CHETUMAL, Q. ROO, DURANTE 1 DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR AL PERSONAL DE APOYO EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL.

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| CD. CHETUMAL, Q. ROO | 1 | 120.00 | 120.00 |
| *OBSERVACIONES* | | *TOTAL $* | $ 120.00 |

*DATOS DE PAGO*

No. DE CHEQUE IMPORTE $_____ No. DE POLIZA
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE
RECIBI LA CANTIDAD DE $ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS PESOS 00/100 M.N)

EL COMISIONADO

EFECTIVO

C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ
NOMBRE Y FIRMA

*AUTORIZACION*

SRIO DE HDA MUNICIPAL
LIC. GENNY MATELI YAM YAM.
NOMBRE Y FRIMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO
C. TEOFILA MOO KAUIL
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL.
NOMBRE Y FIRMA

LA PRESIDENTA MPAL.
C.P. PAOLA E. PERERA M.
NOMBRE Y FIRMA

AC-01

AVISO DE COMISION No._____

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS**

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL.
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ R.F.C.: _____ NIVEL: _____
PUESTO: CHOFER CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: A LA CD. DE CHETUMAL, Q. ROO.
DURANTE 1 DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR AL PERSONAL DE APOYO EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL.

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| CD. CHETUMAL, Q. ROO | 1 | 120.00 | 120.00 |
| *OBSERVACIONES* | | *TOTAL $* | $ 120.00 |

009486

***DATOS DE PAGO***

No. DE CHEQUE _____ IMPORTE $ _____ No. DE POLIZA _____
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____
RECIBI LA CANTIDAD DE $ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS PESOS 00/100 M.N)

EL COMISIONADO

EFECTIVO _____

C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ
NOMBRE Y FIRMA

***AUTORIZACION***

SRIO DE HDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NAHELI YAM YAM.
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO
C. TEOFILO POOT KAU
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL.
NOMBRE Y FIRMA

LA PRESIDENTA MPAL.
C.P. PAOLY E. PERERA M.
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

**MUNICIPIO DE:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
**DIRECCIÓN** DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No. _____

NOMBRE *C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ*

COMISION : A LA CIUDAD DE CHETUMAL,Q.ROO

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

*CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.*

No. _____

*BR. TEOFILA MOO KAUIL*
*DIRECTORA DEL D.I.F. MUNICIPAL*

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

009487

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DE 2017.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

**ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO**

NOMBRE

Lic. Ma. De la Ca. Ramirez Urama

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

SELLO
DIF
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

**MUNICIPIO DE:** FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
**DIRECCIÓN** DIF MUNICIPAL

COMPROBACION DE VIÁTICOS _____ No._____

NOMBRE *C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ*

COMISION : A LA CIUDAD DE CHETUMAL,Q.ROO

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

*CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.*
No._____

*BR. TEOFILA MOO KAUIL*
*DIRECTORA DEL D.I.F. MUNICIPAL*

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

019488

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 21 DE NOVIEMBRE DE 2017.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2017 | 21 | 11 | 2017 |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO DEL OFICIO ANTES CITADO

NOMBRE

Lic. Manuel de la Ramírez Franco
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

DIF QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
SELLO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE FELIPE CARRILLO PUERTO
2016 - 2018

DIF
Manos a la obra

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: | DIF MUNICIPAL. |
| REFERENCIA: | ADMINISTRATIVA |
| FECHA: | 21/NOVIEMBRE/2017 |

**Asunto:** ORDEN DE COMISION

***C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ***
***CHOFER***

***PRESENTE:***

SIRVASE TRASLADARSE A LA : CD. DE CHETUMAL, Q. ROO.

EN DONDE SE SERVIRA DESEMPÉÑAR LA SIGUIENTE COMISION: TRASLADAR AL PERSONAL DE APOYO EN LA CARGA Y DESCARGA DE DESPENSAS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BODEGAS DEL D.I.F. ESTATAL, MISMAS QUE SERAN DISTRIBUIDOS A LAS FAMILIAS BULNERABLES DE NUESTRO MUNICIPIO.

EL (LOS) DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017.

A SU RETORNO DEBERA INFORMAR A ESTA DIRECCION DEL D.I.F. MUNICIPAL, LOS RESULTADOS DE ESTA COMISION.

Atentamente
*"Manos a la Obra"*

Br. Teófila Moo Kauil
Directora General del DIF Municipal

DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

C.C.P. Br. David A. Canche Cauich- Jefe Del Depto. De Recursos Humanos
C.c.p.- Archivo.
Tel. Compartido (83)83 4 1039-

9490

# Nota de Salida

| ALMACEN | FECHA | NUM. |
|---|---|---|
| Othon | 21/11/17 | |

| ENTREGADO A: | | CONCEPTO SALIDA: |
|---|---|---|
| REQUISICION NUM. | ORDEN PRODUCCIÓN NUM. | CARGUESE A: F.C.P |

| PAR. | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION DEL ARTICULO | COSTO UNITARIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 300 | Pc | Despensas | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| | | | | TOTAL | |

COMERCIALIZADORA OTHON, S.A. DE C.V.
R.F.C. COT-100413-D17
CARRETERA CHETUMAL-BACALAR 1.5 ZONA INDUSTRIAL II
C.P. 77046 CHETUMAL, QUINTANA ROO
TEL. (983) 833-01-70

RECEPCION DE MERCANCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL ALMACENISTA

RECIBO MERCANCIA: Jose Mtz Franco

| AUTORIZO: | ENTREGO: | OPERO AUXILIARES: | REGISTRO CONTABILIDAD: |
|---|---|---|---|
| | | | |

Office DEPOT

ORIGINAL: CONTABILIDAD COPIA BLANCA: ARCHIVO NUMERICO

7 709990 895261