

AC-01

AVISO DE COMISION No. ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

		10101011					
DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 16 DE OCTUBRE DEL 2017.							
DATOS DE IDENTIFICACIÓN <u>C. MELITON MATEOS NAJERA</u> R.F.C.: NIVEL: PUESTO: <u>CHOFER</u> CLAVE							
COMUNICACIÓN DE LA COMISION ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: AL MPIO. DE BACALAR, Q. ROO. DURANTE 1_DIA (S) 17 DE OCTUBRE DEL 2017. TRABAJOS A DESEMPEÑAR:TRASLADAR PACIENTES QUE SERAN VALORADOS QUIRURGICAMENTE EN EL PROGRAMA DE CIRUGIAS EXTRAMUROS EN LA MODALIDAD DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO QUE SE LLEVARA A CABO EN EL HOSPITAL GRAL. MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL.							
LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE				
BACALAR, Q. ROO.	1	120.00	120.00				
OBSERVACIONES	30 to	TOTAL \$	\$ 120.00				
No. DE CHEQUEIMPORTE \$No. DE POLIZA APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N) EL COMISIONADO							
EFECTIVO	C. MELITON M. BOS NAJERA. NOMBRE Y FIRMA						

GENNY RE Y YAM YAM. NOMBRE Y FRIMA LIC. GENNY

SRIO DE HEAVMUNICIPAL

AUTORIZACION JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

Directora Gral. Del D.I.F. Mpal. DIRECCION GENERAL 2016 - 2018

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

LA PRESIDENTA MPAL.



	The state of the s						
	MUNICIPIO	DE FELIPE C	'ARRILLO PUER	TO, Q. ROO		<u></u>	
DIREC C CERTIFI		DIF MUNICIPAL ÁTICOS	No				
NOMBR	E: C. Melitón	Mateos Nájera.					
COMISI	ON: Municipio	de Bacalar, Quintar	na Roo.				
SALIDA				LLEGADA			
17	Octubre	2017		Octubre	2017		
DIA	MES	AÑO	D IA	MES	AÑO		
CERTIFICO QUE SE CI COMISION No.	ITAN PARA EL CUN	NADO CUMPLIO CON LOS F IPLIMIENTO DE LOS TRABA.	REQUISITOS ESTABL JOS ENCOMENDADO	ECIDOS DE ACUE OS DE CONFORMI	RDO A LAS FE	CIO D	
		BR TEOFILA DIRECTORA GENER.	MOO KAUIL AL DEL D.L.F. MP.	DIF DIRECCION G	ENERAL	004032	
				2016 - 2			
FELIPE	CARRILLO PU	ERTO, Q. ROO A <u>17</u>	DEOctube	reDEL	2017		
	LLEGADA			SALIDA			
17 DIA	Octubre MES	<u>2017</u> AÑO	<u>17</u> DIA	Octubre MES	2017 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 Y FIRMAD REPRESENTANTE DE LA OPICINA FORANEA

HOSPITAL COAT IF ENERGY OF

AÑO

MES

DIA





SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF MUNICIPAL



DEPENDENCIA: DIF_MUNICIPAL REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

N° DE OFICIO: DG/1441 / 2017

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. Melitón Mateos Nájera Chofer PRESENTE:

SIRVASE TRASLADARSE A: I Municipio de Bacalar, Quintana Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: <u>Trasladar pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente en el Programa de Cirugías Extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar hendido, que se llevara a cabo en el Hospital General.</u>

El (los) día (s) 17 de Octubre del 2017

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

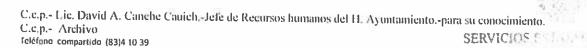
" Manos a la Obra"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 16 de-Octubre del 2017

Directora General del DIF Municipal

ט

DIRECCION GENERAL 2016 - 2018



SOSPITAL