Viáticos Junio 2018

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 15 DE JUNIO DEL 2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C. Victor Hugo Nahuat Tejeda R.F.C.: _____ NIVEL ----------
PUESTO: Auxiliar CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: La Ciudad de Bacalar, Quintana Roo
DURANTE 1 DIA (S) 16 DE Junio DEL 2018
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Traslado del auxiliar de la Coordinación de Asistencia Médica, para ir a buscar a los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente n el programa de cirugías extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de Bacalar, 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 00/100 M. N)

EFECTIVO _____

COMISIONADO
Victor Nahuat
C. Victor Hugo Nahuat Tejeda
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NATELY YAM YAM
NOMBRE Y FIRMA

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

ENCARGADA DEL DESPACHO DE PRESIDENCIA MPAL.
C. TERESA CRUZ QUINTAL
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCIÓN GENERAL
2016 - 2018

000097

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 15 DE JUNIO DEL 2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C. Victor Hugo Nahuat Tejeda R.F.C.: _____ NIVEL _____
PUESTO: Auxiliar CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: La Ciudad de Bacalar, Quintana Roo
DURANTE 1 DIA (S) 16 DE Junio DEL 2018
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Traslado del auxiliar de la Coordinación de Asistencia Médica, para ir a buscar a los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente n el programa de cirugías extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de Bacalar, 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 00/100 M. N)

EFECTIVO _____

COMISIONADO
Victor nahuat
C. Victor Hugo Nahuat Tejeda
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NAYELY YAM YAM
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO
BR. CECILIANO KAUIL
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL.
NOMBRE Y FIRMA

ENCARGADA DEL DESPACHO DE PRESIDENCIA MPAL.
C. TERESA CRUZ QUINTAL
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

006900

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No. _____

NOMBRE: Victor Hugo Nahuat Tejeda

COMISION: Al Municipio de Bacalar, Quintana Roo

SALIDA			LLEGADA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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 GENERAL DEL D.I.F. MPAL

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 16 DE Junio DEL 2018

LLEGADA			SALIDA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

660900

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIÁTICOS _____ No. _____

NOMBRE: Victor Hugo Nahuat Tejeda.

COMISION: Al Municipio de Bacalar, Quintana Roo.

SALIDA			LLEGADA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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 GENERAL DEL D.I.F. MPAL

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 16 DE Junio DEL 2018

LLEGADA			SALIDA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

001930

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIF MUNICIPAL

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG / 0814 / 2018

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. Victor Hugo Nahuat Tejeda
Auxiliar
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A: l Municipio de Bacalar, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: traslado del auxiliar de la Coordinación de Asistencia Medica para ir a buscar a los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente en el Programa de Cirugias Extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario.

El (los) día (s) 16 de Junio del 2018

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

006101

Atentamente
" Manos a la Obra"
Fpe. C. Plo. Q. Roo a 15 de Junio del 2018

Br. Teonila Moo Kauil
Directora General del DIF Municipal

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
DIRECCIÓN

DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

C.c.p.- Br. Iliana Irene Carrillo Caballero.-Encargada del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.-para su conocimiento.
C.c.p.- Archivo
Teléfono compartido (83)4 10 39

TRASLADO DE PACIENTES A BACALAR, Q. ROO LOS DIAS 15 Y 16 DE JUNIO PARA CIRUGIA EXTRAMUROS EN LA MODALIDAD DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO.

006102

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 14 DE JUNIO DEL 2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C. Benito Candelario Canul Poot R.F.C.: _____ NIVEL ----------
PUESTO: Auxiliar CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: La Ciudad de Bacalar, Quintana Roo
DURANTE 1 DIA (S) 16 DE Junio DEL 2018
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: para ir a buscar a pacientes que fueron dados de alta, los que fueron intervenidos quirúrgicamente en el programa de cirugías extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario"

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de Bacalar, 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 00/100 M. N)

EFECTIVO _____

COMISIONADO
C. Benito Candelario Canul Poot
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NAYELY YAM YAM
NOMBRE Y FIRMA

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

ENCARGADA DEL DESPACHO DE PRESIDENCIA MPAL.
C. TERESA CRUZ QUINTAL
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL

001613

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 14 DE JUNIO DEL 2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C. Benito Candelario Canul Poot R.F.C.: _____ NIVEL ----------
PUESTO: Auxiliar CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: La Ciudad de Bacalar, Quintana Roo
DURANTE 1 DIA (S) 16 DE Junio DEL 2018
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: para ir a buscar a pacientes que fueron dados de alta, los que fueron intervenidos quirúrgicamente en el programa de cirugías extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario"

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehiculo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de Bacalar, 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 00/100 M. N)

COMISIONADO

EFECTIVO_____

C. Benito Candelario Canul Poot
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
LIC. GENNY NAYELY YAM YAM
NOMBRE Y FIRMA

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

ENCARGADA DEL DESPACHO DE PRESIDENCIA MPAL.
C. TERESA CRUZ QUINTAL
NOMBRE Y FIRMA

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

006104

MUNICIPIO DE Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo

DIRECCIÓN DIF Municipal

CERTIFICACION DE VIÁTICOS No. 0803

NOMBRE: C Benito Candelario Canul Poot.

COMISION: a la Ciudad de Bacalar, Quintana Roo.

SALIDA			LLEGADA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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 GENERAL DEL D.I.F. MPAL

DIF
DIRECCION GENERAL
2015 - 2018

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 16 DE Junio DEL 2018

001900

LLEGADA			SALIDA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

MUNICIPIO DE Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo.

DIRECCIÓN DIF Municipal.
CERTIFICACION DE VIÁTICOS No. 0803

NOMBRE: C Benito Candelario Canul Poot.

COMISION: a la Ciudad de Bacalar, Quintana Roo.

SALIDA			LLEGADA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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 KAUL
DIRECTORA GENERAL DEL D.I.F. MPAL

DIF
DIRECCION GENERAL
2015 - 2018

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 16 DE Junio DEL 2018

006108

LLEGADA			SALIDA		
16	Junio	2018	16	Junio	2018
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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIF MUNICIPAL

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG /0803 / 2018

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. Benito Candelario Canul Poot
Auxiliar
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A: a la Ciudad de Bacalar, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: para ir a buscar a pacientes que fueron dados alta, los que fueron intervenidos quirúrgicamente en el programa de Cirugías extramuros en la modalidad de Labio Leporino y Paladar Hendido, en el Hospital Comunitario"

El (los) día (s) 16 de Junio del 2018

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

006107

Atentamente
" *Manos a la Obra*"
Fpe. C. Pto. Q. Roo a 14 de Junio del 2018

Br. Teófila Moo Kauil
Directora General del DIF Municipal

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

DIF
DIRECCION GENERAL
2016 - 2018

C.c.p.- Br.-Iliana Irene Carrillo Caballero.- encargada del Depto. de Recursos Humanos del H. Ayuntamiento.-para su conocimiento.
C.c.p.- Archivo
Teléfono compartido 98314 10 39

TRASLADO DE PACIENTES A BACALAR, Q. ROO LOS DIAS 15 Y 16 DE JUNIO PARA CIRUGIA EXTRAMUROS EN LA MODALIDAD DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO.

001903