



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG/0915/ 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A L(A) Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar al menor Yordí Jonathan Koh Catrin de 8 años de edad y 1 acompañante proveniente de la comunidad Kampocoché Nuevo, para que acudan a sus citas médicas en el área de química sanguínea en el hospital general de Chetumal Quintana Roo.

El (los) día (s) 01 de Octubre del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

"Dif con Rumbo"

Fpa. C. Pto. Q. Roo a 28 de Septiembre del 2020


M.C. **GERARDO DE LOS ANGELES ANGULO**
Director General del DIF Municipal





FELIPE CARRILLO PUERTO



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

SALIDA:

LLEGADA

01 OCTUBRE 2020

01 OCTUBRE 2020

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. 0915


M.C. Eric Iván Alcocer Angulo
Director General del DIF Municipal



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 01 DE OCTUBRE DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

01 OCTUBRE 2020

01 OCTUBRE 2020

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
CARRILLO
GOBIERNO MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEA







DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD D.F.E. MUNICIPAL
 LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 01 DE OCTUBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
 C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C.: _____ NIVEL: _____
 PUESTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CLAVE: _____

COMUNICACION DE LA COMISION
 ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO
 DURANTE 1 DIA(S) 01 DE OCTUBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar al menor Yordi Jonathan Koh Catzin de 8 años de edad y 1 acompañante proveniente de la comunidad Kampocoiche Nuevo, para que acudan a sus citas medicasen el área de química sanguínea en el hospital general de Chetumal Quintana Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de Chetumal, Quintana Roo	1		120.00
OBSERVACIONES	TOTAL \$		120.00

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

EFFECTIVO _____

COMISIONADO
 C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
 NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL
 LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
 NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL
 MUNICIPIO
 COMISIONADO
 CARRILLO
 MC. FRANCISCA ALCOCE ANGULO
 DIREC. GRAL. DEL D.F.E. MPAL
 NOMBRE Y FIRMA

PLURID. DE HACIENDA
 MUNICIPAL
 LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
 NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CRÉDENCIAL PARA VOTAR


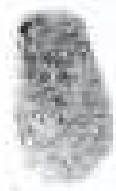
NOMBRE: _____ SEXO: M / F
 EDAD: _____ ESTADUAL: _____
 APELLIDO: _____ FEDERAL: _____
 CATEGORÍA: _____
 INSTITUCIÓN: _____
 ACTIVIDADES: _____
 FECHA DE EMISIÓN: _____
 FECHA DE VIGENCIA: _____
 FECHA DE EXPIRACIÓN: _____



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 CRÉDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: _____
 APELLIDO: _____
 FECHA DE EMISIÓN: _____
 FECHA DE VIGENCIA: _____
 FECHA DE EXPIRACIÓN: _____

INSTITUCIÓN: _____
 ACTIVIDADES: _____

Clinica del Niño y Adolescente con Canc. Eloisa Angulo Macliberty

