



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG/0998 / 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 a los C. Omar Ramos Chablé de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, para su atención médica con cita por hemodiálisis que recibirán en el Hospital General de Chetumal, Q. Roo.

El (los) día (s) 17 de Octubre del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 16 de Octubre del 2020

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

CARRILLO
DIF MUNICIPAL





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, Quinta Roo

SALIDA

LLEGADA

17 OCTUBRE 2020

17 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. 0998

[Signature]
M.C. Eric Iván Alcocer-Angulo
 Director General del DIF Municipal

DIRECTOR GENERAL
 DIF MUNICIPAL
 FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.
 2018 - 2021

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 17 DE OCTUBRE DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

17 OCTUBRE 2020

17 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

[Signature]
CARRILLO
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
 DE LA OFICINA FORANEA

CASA GENERAL
 SIGURO POPULAR
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL



D.I.E. MUNICIPAL

FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 17 OCTUBRE DEL 2020

FELIPE CARRILLO PUERTO DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C. _____
PUESTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CLAVE _____

NIVEL: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A LA CIUDAD DE CHETUMAL QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA (S) 17 DE OCTUBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar a los C. Omar Ramos Chablé de la Col. Lázaro Cárdenas de esta Ciudad, para su atención médica con cita por hemodialisis que recibirán en el Hospital General de Chetumal, Q. Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LEGALES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q. ROO	1		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 VEITE PESOS 00/100 M. N)

COMISIONADO

EFFECTIVO

JESUS SILVINO BERZUNZA CAN
NOMBRE Y FIRMA

EL SR. DE HACIENDA
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

MC. ERIC IVAN ANCOCEA ANGULO
DIREC. DEAL. DEL D.E. MPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA

CARRILLO

Nombre: Omar Ramos Chablé
Sexo: Masculino
EDAD: 43 años
FECHA: 15 DE SEPTIEMBRE
EXPEDIENTE: 183707

Masculino de 43 años de edad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica grado 5
criptogénica en terapia sustitutiva de la función renal a bases de hemodialisis tres veces por
semana a través de catéter mahurkar yugular derecho desde febrero de 2020.
Contando con el apoyo del DIF 2 veces por semana.

SEPTIEMBRE

Sábado. 5/09/2020 5am
Martes 8/09/2020 7pm
Sábado 12/09/2020 5am
Martes 15/09/2020 7pm
Sábado. 19/09/2020 5am
Martes 22/09/2020 7pm
Sábado. 26/09/2020 5am
Martes 29/09/2020 7pm

OCTUBRE

Sábado 3/10/2020 5am
Martes 6/10/2020 7pm
Sábado 10/10/2020 5am
Martes 13/10/2020 7pm
Sábado 17/10/2020 5am
Martes 20/10/2020 7pm
Sábado 24/10/2020 5 am
Martes 27/10/2020 7pm
Sábado 31/10/2020 5 am

NOVIEMBRE

Martes. 3/11/2020 7pm
Sábado 7/11/2020 5 am
Martes. 10/11/2020 7pm
Sábado 14/11/2020 5 am
Martes. 17/11/2020 7pm
Sábado 21/11/2020 5 am
Martes. 24/11/2020 7pm
Sábado 28/11/2020 5 am

DICIEMBRE

Martes 1/12/2020 7pm
Sábado 5/12/2020 5 am
Martes. 8/12/2020 7pm
Sábado. 12/12/2020 5 am
Martes 15/12/2020 7pm



HAMOS CHABLE OMAR

RECIBO

FOLIO OCENTO 0621172

Carrito

Detalle de los productos adquiridos

cantidad
precio unitario
precio total

TOTAL

se debe pagar en el momento

El presente documento es válido para el pago de los productos adquiridos en el momento de la compra.



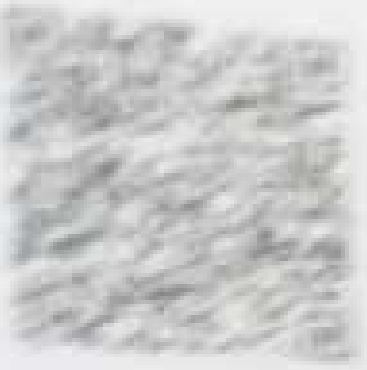
Profesor

No. de identificación

No. de documento

Este documento es válido para el pago de los productos adquiridos en el momento de la compra.

0621172



SALES OFFICE

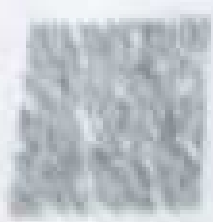
REVENUE
TOTAL SALES 100000

DATE

AMOUNT

NO. OF UNITS

PRODUCT NAME



Customer Name: _____

By _____
In the presence of _____

Signature



