



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG / 1145/ 2020

ASUNTO: AVISO DE COMISION

C. SAMUEL CHAN VALDEZ
AUXILIAR
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE AL (A) Ciudad de José María Morelos

EN DONDE SE SIRVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar a un grupo de Mujeres para la realización de sus mastografías en el Hospital integral de José María Morelos.

El (los) día (s) 25 de Noviembre del 2020

Sin otro particular al respecto y por su atención reciba saludos.

Atentamente
"DIF CON RUMBO"

Eje. C. Pto. Q. Roo a 24 de Noviembre del 2020

M.C. Eric Iván Alpece Angulo
Director **CARRILLO** Municipal





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No

NOMBRE C. SAMUEL CILAN VALDEZ

COMISION A la Ciudad de José María Morelos, Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

25 NOVIEMBRE 2020

25 NOVIEMBRE 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 1145


MC. ERIC IVAN ALCOCEB ANGULO
DIRECTOR GENERAL, DIF DLE. MPAL



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 25 DE NOVIEMBRE DECE 2020

LLEGADA

SALIDA

25 NOVIEMBRE 2020

25 NOVIEMBRE 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 Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANE





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA

MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: MUNICIPALIDAD DE CARRILLO Q. GU. A 21 DE NOVIEMBRE DEL 2020

FELIPE CARRILLO PUERTO

DATOS DE IDENTIFICACION

C. SAMUEL CHAN VALDEZ R.F.C. _____ NIVEL _____
MUESTRO AUXILIAR CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A Ciudad de José María Morelos, Q. Roo DURANTE 1 DIA (S) 21 DE NOVIEMBRE DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar a un grupo de Mujeres para la realización de sus fotografías en el Hospital integral de José María Morelos.

MEIO DE TRANSPORTE: Veículo Oficial

LEGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	COSTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de José María Morelos, Q. Roo.	1		120.00
OBSERVACIONES	TOTAL 1		120.00

DATOS DE PAGO

No. DE CHEQUE _____ IMPORTE \$ _____ No. DE POLIZA _____

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 120.00 (CON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N)

EFFECTIVO _____



COMISIONADO
C. SAMUEL CHAN VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA

DIRECCION DE HACIENDA
MUNICIPAL

LIC. MELCHER GONZALEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL
DEPARTAMENTO DE
COMISIONADO

R.F.C. C. P. C. 2000
21/11/2020

DR. FRANCISCO ESCOBAR ANJULO

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

CARRILLO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA



2019 - 2021

DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
REFERENCIA:	ADMINISTRATIVA
Nº OFICIO:	DSM/353/2020

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO

M.C. ERIK IVAN ALCOCER ANDRÉS,
DIRECTOR DE DIF. MPAL.
PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO DIRIGIRME AL DIGNO CARGO QUE REPRESENTA PARA SOLICITAR UN VEHICULO CON CHOFER, MISMO QUE SERVIRA PARA EL TRASLADO DE LAS PACIENTES AL MUNICIPIO DE JOSE MARIA MORELOS, EL DIA 26 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA SUS ESTUDIOS DE MASTROGRAFIA EN EL HUSPITAL INTEGRAL.

ESPERANDO CONTAR CON UNA RESPUESTA FAVORABLE Y PRONTA A LO ANTES EXPUESTO, QUEDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

"TIENE RUMBO"

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

DR. ALFREDO HERNÁNDEZ GONZÁLEZ
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL
17 DE NOVIEMBRE DEL 2020

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
C. PVD. O. FOD.
2019 - 2021

Cop. Archivo







