



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG / 1138 / 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

LIC. KARLA SANABRIA ALBOR
ENFERMERA
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A LA Ciudad de CANCÚN, QUINTANA ROO

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar a su cita médica a la C. ARELI NOEMI MANZANERO MARTINEZ, al servicio de Psiquiatría en la unidad UNEME CISAME en la Ciudad de Cancún, perteneciente al municipio de Benito Juárez, Quintana Roo,

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

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 25 de Noviembre del 2020.


MC. Eric Iván Alcocer Angulo
Director Gral. Del DIF Municipal


CORRILLO





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.



FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No. _____

NOMBRE: KARLA SANABRIA ALBOR

COMISION: A la Ciudad de CANCUN, QUINTANA ROO.

SALIDA

LLEGADA

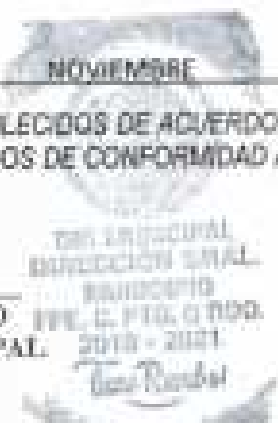
25 NOVIEMBRE 2020

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. 1138


MC. ERIC IVAN ALCOCER ANGULO
DIRECTOR GENERAL DEL D.I.F. MPAL


DIF MUNICIPAL
DIRECCION DIF
MUNICIPIO
FELIPE CARRILLO PUERTO
2019 - 2021
Felipe Carrillo

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 25 DE NOVIEMBRE DEL 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 PORANEIA

CARRILLO
GOBIERNO MUNICIPAL

Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilia Chi, Felipe Carrillo Puerto
C.P. 77230. Tel. 983 102 9359.



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: PTO. CARRILLO PTO. Q. ROO A 25 DE NOVIEMBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

KARLA SANABRIA ALBOR R.F.C.: _____ NIVEL: _____
PUESTO: ENFERMERA CLAVE: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE CANCÚN, QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA(S) 25 DE NOVIEMBRE DEL 2020.
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar a su cita médica a la C. ARELI NOEMI MANZANERO MARTINEZ, al servicio de Psiquiatría en la unidad UNEME CISAME en la Ciudad de Cancún, perteneciente al municipio de Benito Juárez, Quintana Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de CANCÚN, QUINTANA 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 veinte Pesos 00/100 M.N.)

EFFECTIVO _____

~~COMISIONADO~~

~~LIC. KARLA SANABRIA ALBOR
NOMBRE Y FIRMA~~

~~EL SRD. DE HADENDA
MUNICIPAL~~

~~AUTORIZACIÓN
JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO~~

~~EL PRESIDENTE MUNICIPAL~~

~~LIC. MELCHOR GÓMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA~~

~~CARRILLO
DIREC. GRAL. DEL DIF. MPAE~~

~~ING. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA~~

~~Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi, Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, C.P. 77230. Tel. 983.102.9358~~

VIAJE EN EL UNEME CISAME DE CANCUN, QUINTANA ROO (TRABAJO SOCIAL), EL DIA 25 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020.

