



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG / 1147 / 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

Lic. VEUDY ALEXANDER BE HAY
COORDINADOR
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A L (A) Ciudad de José María Morelos, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar a un grupo de Mujeres para la realización de sus mastografías en el Hospital General.

El (los) día (s) 26 de Noviembre del 2020

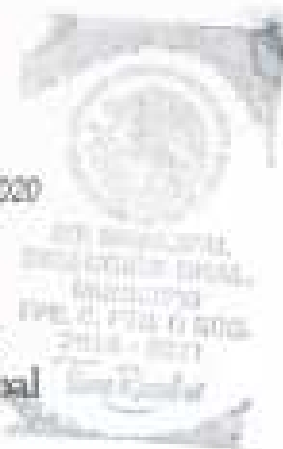
SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

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


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

CARRILLO
FELIPE CARRILLO PUERTO





FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
MUNICIPIO DE _____

DIRECCIÓN _____ DE MUNICIPAL _____

CERTIFICACIÓN DE VIATICOS _____ No. _____

NOMBRE: Lic. VEUDY ALEXANDRE DE HAY
COMISION: A la Ciudad de José María Morelos, Quintana Roo

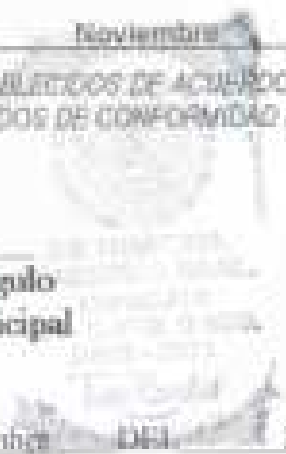
SALIDA _____ LLEGADA _____

26 Noviembre 2020 26 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. 01147

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 26 DE Noviembre DEL 2020

LLEGADA _____ SALIDA _____

26 Noviembre 2020 26 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 _____
CARRILLO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FIRMANA





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: FELIPE CARRILLO PUERTO D.F.E. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 26 DE NOVIEMBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

LIC. VEUDY ALEXANDRU DE HAY R.F.C. _____ NIVEL _____
PUESTO: Coordinador CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A LA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS, QUINTANA ROO DURANTE (1) DIA(S) 26 DE NOVIEMBRE DEL 2020.
TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar a un grupo de Mujeres para la realización de sus mastografias en el Hospital General.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LEGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad Jose Maria Morelos, 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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

EL UNIQ. DE HACIENDA
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ SOTERA
NOMBRE Y FIRMA



LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA