



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /1254/ 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

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

SIRVASE TRASLADARSE AL (A) Comunidades Santa Maria Poniente y Naranja Poniente, Quintana Roo.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar al enfermero Heber Reyes Caamal Tun, de la coordinación de Asistencia Medica del Dif Municipal para hacer entrega de resultados de análisis clinicos de laboratorio que fue realizado por la función de Medica Misión Network.

El (los) día (s) 15 de Diciembre del 2020

Sin otro particular reciba un cordial saludo,

Atentamente

"DIF CON RUMBO"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 15 de Diciembre del 2020


CARRILLO

M.C. Eric Ivan Alcocer Angulo

Director General del DIF Municipal





ORDEN DE MINISTRACION DE VLATICOS



FELIPE CARRILLO PUERTO

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 13 DE DICIEMBRE DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. SAMUEL CHAN VALDEZ R.F.C.: _____ NIVEL: _____

PUESTO: AUXILIAR CLAVE: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: A la Comunidades Santa María Poniente, Naranja Poniente. RODURANTE 1 DIA (S) 15 DE Diciembre DEL 2020
TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar al enfermero Heber Reyes Caamal Tun, de la coordinación de Asistencia Medica del Dif Municipal para hacer entrega de resultados de análisis clínicos de laboratorio que fue realizado por la función de Medica Misión Network.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>A la Comunidades Santa María Poniente, Naranja Poniente.</u>	<u>1</u>		<u>\$ 50.00</u>
OBSERVACIONES	TOTAL \$		50.00

DATOS DE PAGO

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

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____

RECIBI LA CANTIDAD DE \$50.00 (SON: CINCUENTA PESOS 00/100 M. N)

EFFECTIVO _____

COMISIONADO

C. SAMUEL CHAN VALDEZ
NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO. DE HACIENDA
MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

CORRILLO

MC. ERIC IVAN ALCOCER ARGUOLO
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL
NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUVEL VARGAS

NOMBRE Y FIRMA



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: ASIT. MED.
N° DE OFICIO: AM / 25 / 2020

ASUNTO: Solicitud de apoyo.

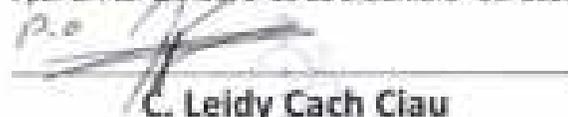
MC. Eric Iván Alcocer Angulo
Director General del D.I.F. Municipal
Presente:

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted, para solicitarle un chofer y el vehículo Inclusivo, Marca: Volkswagen, núm. de serie WV2CACSE9HX002788, Modelo: 2017, Motor CWV196111, mismo que servirá para trasladar al Enfermero Helber Reyes Caaamal Tun, Auxiliar de la Coordinación de Asistencia Médica del DIF. Municipal, para hacer entrega de resultados de análisis clínicos de laboratorio que fue realizado por la Fundación Medical Mission Network, a los pacientes en las diversas comunidades de Santa María Poniente y Naranjal Poniente, en donde estuvieron otorgando sus servicios a la ciudadanía, el día **Martes 15 de Diciembre del presente año** Horario de salida a la 8:00 de la mañana.

Sin otro en particular le agradezco su atención a la presente y le envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Fpe. C. Pto. D. Roo. 10 de Diciembre del 2020

P.O.


C. Leidy Cach Ciau

Coordinadora de Asistencia Médica del DIF. Municipal

