



ASUNTO: ORDEN DE COMISION

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

SIRVASE TRASLADARSE (A): la Ciudad de Merida , Yucatan.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar a la Menor Mayra Trinidad González Colli y su acompañante C. Aurelia Colli Chuc madre de la menor para su consulta médica en odontología.

El (los) día (s) 04 de Marzo del 2020

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente
"DIF CON RUMBO"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 04 de Marzo del 2020


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



C.c.p.- Ing. Mayra Isela Tuz Dzidz. -Jefa del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.-para su conocimiento.

C.c.p.- Archivo





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO



DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIATICOS No. _____

NOMBRE: C. SAMUEL CHAN VALDEZ.
COMISION: la Ciudad de Mérida, Yucatán

SALIDA

LLEGADA

04 Marzo 2020

04 Marzo 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. 0439

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 04 DE Marzo DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

04 Marzo 2020
DIA MES AÑO

04 Marzo 2020
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

NOMBRE **CARRILLO** REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEA





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
 LUGAR Y FECHA: HELIX CABILLUDO, Q. ROO A 04 DE Marzo 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 Ciudad de Mérida, Yucatán.
 DURANTE 1 DIA(S) 04 DE Marzo DEL 2020
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar a la menor Mayra Trinidad González Colli y su acompañante C. Aurelia Colli Chuc madre de la menor para su consulta médica en odontología.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Ciudad de Mérida, Yucatán</u>			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
C. SAMUEL CHAN VALDEZ
 NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO. DE HACIENDA
 MUNICIPAL

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
 NOMBRE Y FIRMA

MC. ERIC IVAN ALCOGER ANGULO
 DIRECTOR GENERAL DEL D.I.F. MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
 NOMBRE Y FIRMA

