



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL _____

REFERENCIA: COMUNICACIÓN SOCIAL _____

N° OFICIO: CS / 045 / 2020 _____

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

LIC. VEUDY ALEXANDER BE HAY,
COORDINADOR
PRESENTE:

SIRVASE TRASLADARSE A LA: CD. DE MERIDA, YUC.


EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: TRASLADAR A LA PACIENTE PECH UITZIL IRMA AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE MERIDA YUC. A CITA MEDICA Y REALIZACION DEL ESTUDIO DE ENDOSCOPIA; A LAS 4:00 HRAS.

El (los) día (s) 3 de Marzo del 2019

A SU RETORNO DEBERA INFORMAR A ESTA DIRECCION DEL D.I.F. MUNICIPAL, LOS RESULTADOS DE ESTA COMISION

Atentamente

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 02 de Marzo de 2020


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



C.c.p.-Archivo.

Calle 81-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi, Felipe Carrillo Puerto
C.P. 77230. Tel. 983 102 9358.



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

FELIPE CARRILLO PUERTO

DIRECCION DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIATICOS

No. _____

NOMBRE: LIC. VEUDY ALEXANDER BE HAY

COMISION: A LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN.

SALIDA			LLEGADA		
03	MARZO	2020	03	MARZO	2020
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

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. 045

M.C. ERIC IVAN ALCOCER ANGULO
Director General del DIF Municipal

2018 - 2021
Tino Rumbal

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 03 DE MARZO DEL 2020

LLEGA			SALIDA		
03	MARZO	2020	03	MARZO	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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA





ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 02 DE MARZO DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
LIC. VEUDY ALEXANDER BE HAY R.F.C.: _____ NIVEL _____
PUESTO: COORDINADOR CLAVE _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION: A LA CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN
DURANTE 1 DIA(S) 03 DE MARZO DEL 2020.
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR A LA PACIENTE IRMA PECH UITZIL AL HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD MERIDA YUC. A CITA MEDICA Y REALIZACION DE UNA ENDOSCOPIA; A LAS 04:00 HRAS.
MEDIO DE TRANSPORTE: VEHICULO OFICIAL

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
CIUDAD DE MERIDA, YUCATAN	1	\$ 120.00	\$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.
EL COMISIONADO
EFFECTIVO _____ LIC. VEUDY ALEXANDER BE HAY
NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
C. MELCHOR GOMEZ RIVERA
AUTORIZACION
JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO
MC. ERICIVAN ALEXANDER ANGULO
DIRECCIONAL DE D.D.F. MPAL
EL PRESIDENTE MUNICIPAL
LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS

