



Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/181B/2020

Asunto: Orden de Comisión

Lic. Edgar Poot López  
Auxiliar  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el 07 de Mayo del presente año a la localidad de Chanca De Repente con motivo de verificar los veinte faltantes de las cincuenta (31-50/50) solicitudes que presento la localidad del programa "Mejoramiento de Vivienda", y así seleccionar a los beneficiarios.

Sin otro particular, agradeciendo la atención prestada a la presente, le envié un cordial saludo.

Atentamente  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 06 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González  
Director de Planeación Municipal



AVISO DE COMISION NO. **ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 LUGAR Y FECHA Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 07 de Mayo del 2020

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nombre Edgar Post Lopez R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Chanca De Repente  
 DURANTE 1 DIAS DEL 07 DE Mayo  
 AL 07 DE Mayo DE 2020  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR Verificar los 10 contenidos de los 50 artículos del programa "Mejoramiento de Vivienda"  
 MEDIO DE TRANSPORTE Vehículo asignado a la dirección

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Chanca De Repente a 07 de Mayo de 2020</u>	<u>1</u>	<u>\$ 50</u>	<u>\$ 50</u>
OBSERVACIONES:			TOTAL \$ <u>50</u>

**DATOS DEL PAGO**

Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE \_\_\_\_\_ Nº. DE POLIZA \_\_\_\_\_  
 APLIC. PREBUPUESTAL Y CONTABLE \_\_\_\_\_  
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ Cincuenta pesos 00/100 MXN  
 EL COMISIONADO   
Edgar Post Lopez  
 NOMBRE Y FIRMA

EFFECTIVO \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL  <u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u> NOMBRE Y FIRMA	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  <u>ING. CHARL DINEROMARA GONZALEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	EL PRESIDENTE MUNICIPAL  <u>LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS</u> NOMBRE Y FIRMA
---	--	---



Honorable Ayuntamiento de  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo.  
2018 - 2021



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: Planeación Municipal  
CERTIFICACIÓN DE VIATICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Edgar Peol Lopez  
COMISIÓN A: Chanca De Repente

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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. DPM/1318/2020

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO: A 07 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

Mateo Haas Chau  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or mark.

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/181C/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Elder Romario Canul Ucan  
Auxiliar  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **07 de Mayo** del presente año a la localidad de **Chanca De Repente** con motivo de verificar los veinte faltantes de las cincuenta (31-50/50) solicitudes que presento la localidad del programa "Mejoramiento de Vivienda", y así seleccionar a los beneficiarios.

Sin otro particular, agradeciendo la atención prestada a la presente, le envió un cordial saludo.

Atentamente  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 06 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González  
Director de Planeación Municipal





AVISO DE COMISION NO.   
**ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Elder Ramiro Canul Ucan R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Chanca De Repente  
 DURANTE 1 DIAS DEL 07 DE Mayo  
 AL 07 DE Mayo DE 2020  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar los 20 unidades de los 50 ediculos del programa "Mecamienbau"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: vehículo asignado a la dirección

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Chanca De Repente a 07 de Mayo del 2020</u>	<u>1</u>	<u>\$50</u>	<u>\$50</u>
OBSERVACIONES:		TOTAL	<u>50</u>

**DATOS DEL PAGO**

Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE \_\_\_\_\_ Nº. DE POLIZA \_\_\_\_\_  
 APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE \_\_\_\_\_  
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ Cincuenta pesos 00/100 MXN  
 EL COMISIONADO  
Elder Ramiro Canul Ucan  
 NOMBRE Y FIRMA

EFFECTIVO \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO	EL PRESIDENTE MUNICIPAL
<u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS</u> NOMBRE Y FIRMA



Honorable Ayuntamiento de  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo.  
2018 - 2021



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: Planeación Municipal  
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Elder Romario Canul Ucan  
COMISIÓN A: Chanca De Repente

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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. DPM/IBIC/2020

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 07 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

MATEO MAAS CHAN  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA.





*Handwritten signature or mark.*